



**CITTÀ DI
CARPI**

Da inviare a:

COMUNE DI CARPI

Settore Finanze Bilancio e Controllo di Gestione

n. fax 059/649.751

COMUNICAZIONE DEI CONTI DEDICATI ALLE COMMESSE PUBBLICHE E DEI DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE - AUTOCERTIFICAZIONE (Ai sensi art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e art. 3 L. 136/2010 - Tracciabilità dei flussi finanziari)

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello

DATI DEL BENEFICIARIO	codice fiscale (obbligatorio) <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> partita IVA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>										
	cognome nome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>										
	natura giuridica <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>										
	indirizzo <input style="width: 60%; height: 15px;" type="text"/> n. <input style="width: 10%; height: 15px;" type="text"/> frazione <input style="width: 30%; height: 15px;" type="text"/>										
	c.a.p. <input style="width: 10%; height: 15px;" type="text"/> comune <input style="width: 30%; height: 15px;" type="text"/> provincia <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> n. telefono <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/>										
MODALITÀ DI PAGAMENTO	accreditamento in conto corrente bancario/postale/bancoposta dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3, comma 1 Leggen. 136/2010										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">PAESE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CIN EU CIN IT</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">ABI</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CAB</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">N. CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">IT</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	PAESE	CIN EU CIN IT	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE	IT	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	PAESE	CIN EU CIN IT	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE						
	IT	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>						
	C/C POSTALE - ITALIA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>										
Inserire le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente indicato : (obbligatorio)											
_____ _____ _____ _____											
SOTTOSCRIZIONE	Ci si avvarrà dei conti suindicati per tutti i rapporti giuridici instaurati con questa Amministrazione, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna commessa, fino a Vostra eventuale successiva comunicazione di variazione.										
	I conti suindicati valgono anche per i rapporti contrattuali instaurati con l'Unione Terre d'Argine? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>										
	cognome e nome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> C.F. <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>										
	comune di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> data di nascita <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>										
	In qualità di: <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> legale rappresentante										
<p style="font-size: small;"> Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, il Comune di Carpi in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail privacy@comune.carpi.mo.it Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a responsabileprotezionedati@comune.carpi.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.carpi.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito www.comune.carpi.mo.it </p>											
Data <input style="width: 150px;" type="text"/>	Timbro e firma estesa <input style="width: 300px;" type="text"/>										
Il titolare/legale rappresentante											

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.
ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA TESTATA DELL'ESTRATTO CONTO