Allegato – Autocertificazione OE possesso requisiti artt. 94-95 D.Lgs 36/2023 e tracciabilità L. 136/2010

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI AGLI ARTT. 94-95 D.LGS. N. 36/2023 e TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI DI CUI ALLA LEGGE 136/2010 E S.M.I

Il sottoscritto_____ nato a_____ (__)

il_____ residente in _____(__), Via_____ n. ___, in

qualità di legale rappresentante dell'Operatore economico _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, D.P.R. 445/00 s.m.i. di non trovarsi in alcuna delle situazioni descritte agli artt. 94-95, del D.Lgs. 36/2023.

DICHIARA

Ai sensi dell'art.3, comma 7 della legge 13/08/2010, n.136 che all'opera/servizio/commessa pubblica è dedicato il seguente conto corrente bancario:

CODICE PAESE		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					NUMERO DI CONTO CORRENTE											

acceso presso_____ e sul quale sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____
  Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____
  Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____

DICHIARA INOLTRE

- che ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto
- che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

PRENDE ATTO

che l'IZSPB effettuerà idonei controlli, anche a campione in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva resa.
Ai fini dell'accertamento l'IZSPB procederà d'ufficio e comunicherà all'Operatore economico l'esito della verifica qualora sia negativo. La presente autocertificazione ha validità di 90 gg.

....

(data) (firma)

NB: IN CASO DI DOCUMENTO NON FIRMATO DIGITALMENTE SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO