

(all. 1. vostra carta intestata)

Data \_\_\_\_\_

Spett.le  
Comune di Fiumicino  
Avvocatura  
[PROTOCOLLO.GENERALE@COMUNE.FIUMICINO.RM.GOV.IT](mailto:PROTOCOLLO.GENERALE@COMUNE.FIUMICINO.RM.GOV.IT)

**Oggetto:** Comunicazione di assunzione degli obblighi sulla tracciabilità e di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dalla legge n. 136/2010,

**dichiara**

di assumere gli obblighi di cui alla L. 136/2010 e

**comunica**

l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

oppure

l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / agli appalti / commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

• i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (Denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

C.F. / partita iva \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: C/C \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

Codice Bic/Swift \_\_\_\_\_

• i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a. sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

C.F. ...., operante in qualità di .....  
(specificare ruolo e poteri)

b. sig. ...., nato a ....., residente a .....,

C.F. ...., operante in qualità di .....  
(specificare ruolo e poteri)

Si precisa che la presente comunicazione si riferisce:

a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere da Codesta Amministrazione

Oppure

all'appalto/commissa \_\_\_\_\_

**Il sottoscrittore si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi modifica relativa ai dati trasmessi**

Luogo e data, .....

Timbro dell'Azienda e

firma del legale rappresentante (allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza del dipendente del Comune)

(all.2 si prega di compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
per i titolari di incarichi di collaborazione o di consulenza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo degli \_\_\_\_\_, tessera n. \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di consulenza conferito dal Comune di Fiumicino,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 6 e dall'art. 13 D.P.R. 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", nonché di quanto previsto dal D.Lgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190", dell'art. 35 bis del D.Lgs n. 165/2001, e dalle disposizioni transitorie di cui all'art. 29-ter del D.L. 69/2013 convertito nella L. 98/2013;

DICHIARA

- di non trovarsi alla data odierna in alcuna situazione di inconfiribilità di incarichi prevista dal D.Lgs n. 39/2013;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con l'incarico in oggetto;
- che, presso enti territoriali/pubblici ovvero di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A., di seguito precisati (barrare casella di interesse e fornire precisazioni):
  - non svolge incarichi
  - svolge i seguenti incarichi: \_\_\_\_\_ (precisare anche il nominativo dell'ente)
  
  - non è titolare di cariche;
  - ricopre le seguenti cariche: \_\_\_\_\_ (precisare anche il nominativo dell'ente)
  
  - non svolge attività professionale;
  - svolge le seguenti attività professionali: \_\_\_\_\_ (precisare anche il nominativo dell'ente)
- di comunicare eventuali variazioni delle condizioni di fatto sopra indicate entro e non oltre 7 giorni dalla data in cui dovesse verificarsi il mutamento;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, d. Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web – sezione trasparenza – dell'Amministrazione, unitamente al Curriculum Vitae e a tal fine presta espressamente il proprio consenso;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

