

**REALIZZAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PER RILASCIO ATTESTATI DI FORMAZIONE PERSONALE ALIMENTARISTA E AGGIORNAMENTO MANUALI DI AUTOCONTROLLO PER LA SICUREZZA ALIMENTARE.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA**  
(art.47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) alla via \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare / legale rappresentante/procuratore/mandatario dell'operatore economico  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge n. 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari. In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal D.L. n. 187/2010, convertito in legge n. 217 del 2010, che il conto corrente dedicato su cui la Vostra Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti è il seguente:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca	Agenzia
-------	---------

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Le eventuali modifiche possono essere comunicate per iscritto o per posta elettronica all'Istituto Statale di Istruzione Superiore "C. Agostinelli" pec [bris006001@pec.istruzione.it](mailto:bris006001@pec.istruzione.it) - competente nelle relazioni contrattuali. Lo scrivente si obbliga, altresì, a pena di risoluzione di diritto dei contratti in essere, ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Brindisi della notizia dell'inadempimento della propria controparte (Sub-appaltatore/Sub-contraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Data \_\_\_\_\_

- Timbro della Ditta  
- Firma del titolare o legale rappresentante

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituto unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*