



## **ALLEGATO D)**

### **DICHIARAZIONE DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI**

**Legge 13 agosto 2010, n. 136 - Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ** *(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
C.F. /Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

### **D I C H I A R A**

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., con particolare riferimento all'articolo 3 della stessa come disciplinato nello schema di contratto e comunica quanto segue:

**Il Codice di identificazione della gara (CIG): xxxxxxxxxxxx**

**Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:**

Banca \_\_\_\_\_  
Sede / Agenzia \_\_\_\_\_  
Numero di conto \_\_\_\_\_  
B.I.C. \_\_\_\_\_  
Intestazione \_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_



**Azienda Ospedaliera  
Ordine Mauriziano  
di Torino**

*Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO  
Tel. +39 011.508.1111  
www.mauriziano.it*

*P.I./Cod. Fisc. 0905934001*

**Estremi identificativi del Conto Corrente Postale :**

**Banca** \_\_\_\_\_  
**Sede / Agenzia** \_\_\_\_\_  
**Numero di conto** \_\_\_\_\_  
**Intestazione** \_\_\_\_\_  
**Codice IBAN** \_\_\_\_\_

**C O M U N I C A**

altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica *della / delle persona / persone delegata / delegate* ad operare sul conto medesimo ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010.

**Delegato ad operare sul Conto Corrente:**

**nome** \_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_  
**carica** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**C.F.** \_\_\_\_\_

**Delegato ad operare sul Conto Corrente:**

**nome** \_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_  
**carica** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**C.F.** \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Firmare digitalmente*