Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche

Ai sensi dell'articolo 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136

Il sottoscritto														
Cognome			Nome			Codice Fi	scale							
Data di nascita Sesso Luogo di nascita						Cittadina	nza		orno SNC CAP					
Residenz	1													
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono	ellulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinar	ia	_	Posta ele	ttronica ce	rtificata					
in qua	l ità di (questa se	zione deve ess	sere compilata se	e il dichiarante non è una	persona fisica)									
Ruolo														
Denomina	zione/Ragione sociale				Tipologia									
Sede lega	le													
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Barrato Scala Interno SNC CAP						
Codice Fi	scale				Partita IVA	'			'					
Telefono				Posta elettronica ordinar	ia		Posta ele							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				•	Provincia	Numero isc	rizione							
in riferimento														
Appalti o	commessa di riferimen	to												
Оа	tutti gli appalti	, commes	oste in esse	ere con l'	'ammin	istrazio	ne dest	inataria						
(a	all'appalto o commessa (specificare)													

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dalla Legge 13/08/2010, n. 136

COMUNICA

i dati dei conti correnti dedicati alla gestione dei movimenti finanziari

✓pı	rimo conto corrente										
Stato	conto corrente										
	preesistente										
0	nuova attivazione										
Class	ficazione conto corrente										
	conto corrente postale										
0	conto corrente bancario										
Istitut	0	Filiale o sede	Intestatario								
IBAN											
	econdo conto corrente										
Stato	preesistente										
0	nuova attivazione										
	ificazione conto corrente										
O	conto corrente postale										
0	conto corrente bancario										
Istitut		Filiale o sede	Intestatario								
istitut		Timale C Sede	Intestatano								
IBAN											
□te	erzo conto corrente										
Stato	conto corrente										
0	preesistente										
0	nuova attivazione										
Class	ificazione conto corrente										
0	conto corrente postale										
0	conto corrente bancario										
Istitut	0	Filiale o sede	Intestatario								
IBAN											
	uarta conta correnta										
_	uarto conto corrente										
Stato	preesistente										
0	nuova attivazione										
	ificazione conto corrente										
Class	conto corrente postale										
0	conto corrente bancario										
Istitut		Filiale o sede	Intestatario								
Totalul	•	1 11110 0 0000									
IDAN											
IBAN											
qu	uinto conto corrente										
Stato	conto corrente										
0	preesistente										
0	nuova attivazione										
Class	ificazione conto corrente										
\Box	conto corrente postale										
0	conto corrente bancario										
Istitut	0	Filiale o sede	Intestatario								
IBAN		I	I								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i seguenti soggetti saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

✓primo soggetto delegato													
Cognome				Nome	Codice Fiscale								
Bata di massi			1			Cittadinanza							
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinar	ıza							
Residenza													
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria		Posta elet	tronica cer	tificata						
iciciono cona	alui C	iciciono noso		Tota cictaomoa oramana		1 oota cici	ar officer con	imoutu					
	do ooggette	dologota											
	do soggetto	delegato)						SNC CAP SNC CAP				
Cognome				Nome		Codice Fi	scale						
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita	l .		Cittadinar	ıza						
Residenza Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
	Joinano				0.11.00	24.14.0	Joanu		-	07.0			
Telefono cellu	lare	Telefono fisso	ı	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
_terzo s	soggetto de	legato											
Cognome				Nome		Codice Fi	Codice Fiscale						
							Cittadinanza						
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	Cittadinanza						
Residenza													
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellu	ularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Poeta elet	tronica cor	tificata	a SNC CAP				
Telefolio cella	alai e	Telefolio lisso	<u>'</u>	1 osta elettromica ordinaria		1 Osta elei	Posta elettronica certificata						
quarto	soggetto d	elegato											
Cognome			Nome Codice Fiscale										
Data di nascita Sesso Luogo di nascita			Cittadinanza										
Residenza													
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elet	tronica cer	tificata					

quinto soggetto delegato														
Cognome Nome									Codice F	Codice Fiscale				
Data di nascit	а	Sesso	Luogo di na	scita					Cittadina	nza				
Residenza Provincia	Comune			Indi	rizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
11011110111								1	Januar	-			0,11	
T. I. C	1	T. I. C C							B. etc. de		4.6			
Telefono cellulare Telefono fisso			Pos	ta elettronica	ordinaria			Posta ele	ttronica cei	тіпсата				
	Flanco degli allogati													
Elenco degli allegati														
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)														
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)														
(da allegare se il modulo e sottoscritto con firma autografa) altri allegati (specificare)														
			Info	ormativ	a sul tra	attamo	nto dei d	ati nere	onali					
		(ai sensi del F)/06/2002	n 196)			
dich	iara di aver											ata sul e	sito inter	net
1 1	uzionale dell													
1 1	sentazione d			ucsinic	itaria, tit	Jiaic u	Ci tiattan	icino de	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	iiiiazio	iii liasii	10330 6	in atto ut	JIIG
prod	ocitiazione a	Cila piatio	a.											
	Luogo					Data				II	dichiarante)		