



Comune di Pavia

## Ufficio destinatario

Programmazione Finanziaria

## Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche

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

II sottos	critto											
Cognome	Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza				
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
in qualit	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	ita se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)						
Ruolo												
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscal	le				Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
Iscrizione al	Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Is	crizione				

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in riferimento  Appalti o commessa di riferimento  a tutti gli appalti, commesse e conve	nzioni pubbliche poste in essere con l'am	ministrazione destinataria
all'appalto o commessa (specificare)		
	la tracciabilità dei movimenti finanziari pr <b>COMUNICA</b>	revisti dalla Legge 13/08/2010, n. 136
i dati dei conti correnti dedicati alla gesti	one dei movimenti finanziari	
✓primo conto corrente Stato conto corrente ○ preesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente  conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
Stato conto corrente  preesistente		
nuova attivazione		
Classificazione conto corrente  conto corrente postale		
onto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
terzo conto corrente Stato conto corrente preesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente  conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		

□ quarto conto corrente Stato conto corrente ○ preesistente ○ nuova attivazione Classificazione conto corrente ○ conto corrente postale		
o conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
quinto conto corrente Stato conto corrente preesistente		
nuova attivazione		
Classificazione conto corrente  conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		

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 Fis	scale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	a		Posta elei	ttronica certi	ificata			

	Soggette	delegato									
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia Co	omune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellular	re	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
☐terzo sog	getto de	legato									
Cognome	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	gato		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Co	omune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellular	re	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certif	ficata		
quarto so	oggetto c	lelegato									
Cognome		-ci-gato		Nome			Codice Fis	rale			
Cognome		-c.eguto		Nome			Codice Fise	cale			
Cognome  Data di nascita		.c.gato	Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fisa				
			Sesso								
Data di nascita Residenza								za			
Data di nascita Residenza	omune		Sesso Indirizzo		Civico	Barrato			Piano	SNC	САР
Data di nascita Residenza Provincia Co			Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala		SNC	САР
Data di nascita Residenza		Telefono fisso	Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinan:	za		SNC	САР
Data di nascita Residenza Provincia Co			Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala		SNC	САР
Data di nascita Residenza Provincia Co			Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala		SNC	САР
Data di nascita Residenza Provincia Co	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala		SNC	САР
Data di nascita  Residenza  Provincia Co  Telefono cellular	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala tronica certif		SNC	САР
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular  quinto so Cognome	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinaria  Nome	Civico	Barrato	Cittadinan	scala Scala tronica certif		SNC	САР
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato	Cittadinan	scala Scala tronica certif		SNC	САР
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular  Quinto SO Cognome  Data di nascita	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinaria  Nome	Civico	Barrato	Cittadinan	scala Scala tronica certif		SNC	CAP
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular  Quinto SO  Cognome  Data di nascita	re	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinaria  Nome	Civico	Barrato	Cittadinan	scala Scala tronica certif		SNC	
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular  Quinto SO  Cognome  Data di nascita	oggetto d	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinaria  Nome			Cittadinan: Interno  Posta elett  Codice Fisa Cittadinan:	scala Scala cronica certif	ficata		
Data di nascita  Residenza Provincia Co  Telefono cellular  Quinto SO  Cognome  Data di nascita	oggetto d	Telefono fisso	Indirizzo  Sesso  Indirizzo	Luogo di nascita  Posta elettronica ordinaria  Nome			Cittadinan: Interno  Posta elett  Codice Fisa Cittadinan:	scala Scala cronica certif	Piano		

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.
presentazione della pratical

Pavia
Luogo Data il dichiarante