

Da inviare a:

UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE
Settore Finanze Bilancio e Controllo di Gestione
n. fax 059/649.751

COMUNICAZIONE DEI CONTI DEDICATI ALLE COMMESSE PUBBLICHE E DEI DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE - AUTOCERTIFICAZIONE (Ai sensi art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e art. 3 L. 136/2010 - Tracciabilità dei flussi finanziari)

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello

DATI DEL BENEFICIARIO	codice fiscale (obbligatorio) <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>		partita IVA <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>													
	cognome nome _____															
	natura giuridica _____															
	indirizzo _____ n. _____ frazione _____															
	c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____															
	residenza _____ n. _____ frazione _____ (se diversa dall'indirizzo) c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____ (solo persone fisiche) comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>															
MODALITÀ DI PAGAMENTO	accreditamento in conto corrente bancario/postale/bancoposta dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3, comma 1 Leggen. 136/2010															
	IBAN - ITALIA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">PAESE</td> <td style="width: 20px;">CIN EU</td> <td style="width: 20px;">CIN IT</td> <td style="width: 20px;">ABI</td> <td style="width: 20px;">CAB</td> <td style="width: 20px;">N. CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td>IT</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE	IT					
	PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE										
	IT															
	C/C POSTALE - ITALIA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>															
Inserire le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente indicato : (obbligatorio)																
_____ _____ _____ _____																
Ci si avvarrà dei conti suindicati per tutti i rapporti giuridici instaurati con questa Amministrazione, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna commessa, fino a Vostra eventuale successiva comunicazione di variazione.																
I conti suindicati valgono anche per i rapporti contrattuali instaurati con il Comune di Carpi? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																
SOTTOSCRIZIONE	cognome e nome _____		C.F. <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>													
	comune di nascita _____		data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>													
	In qualità di: <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> legale rappresentante															
	<p style="font-size: small;">Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, l'Unione delle Terre d'Argine in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail privacy@terredargine.it. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a responsabileprotezionedati@terredargine.it oppure nella sezione Privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@terredargine.it oppure nella sezione Privacy del sito.</p>															
Data _____		Timbro e firma estesa _____ Il titolare/legale rappresentante														

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.
ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA TESTATA DELL' ESTRATTO CONTO