**Allegato B - MODELLO DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

**Spettabile**

**Consac Gestioni Idriche Spa**

**Via Ottavio Valiante n. 30**

**84078 Vallo Della Lucania (SA)**

# OGGETTO: FORNITURA DI IPOCLORITO DI SODIO PER GLI IMPIANTI DI DEPURAZIONE E DISINFEZIONE ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO. fornitura di ipoclorito di sodio fino alla concorrenza dell’importo di € 388.000,00 oltre IVA (per una spesa presunta annuale di € 194.000,00 oltre iva)

**CIG: 9324954B77**

***Tracciabilità Finanziaria ex art. 3 Legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii.***

Ai fini dell’osservanza della norma indicata in oggetto, il/la sottoscritto/a …………..………………………………………………………….………...………………………………….., nato/a in …………………….…………………………………….. ………………………………………………………………………….. il …………………………………………, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Ditta …………………………………………………………………………..………………………… …………..…………………………………………………, con sede legale in ……………………………..………………………………………..……….………… alla via ………………………………………………….…………………………………., Cod. Fisc./P.IVA ………………………………………..……………….…………………..,

**COMUNICA**

ai sensi dell’art. 3 comma 7 della Legge 136/2010 che al contratto inerente le attività in oggetto, contraddistinto dal Codice Identificativo di Gara (**CIG**) **9324954B77** è dedicato il seguente conto corrente, intestato a: …………………….………………….. ………….…………………………………………….………………, codice fiscale …………………………………………………………….………. e Partita IVA ………………………………………………….., e identificato dai dati sotto riportati:

***indicare Banca***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | CIN | CODICE BANCA (ABI) | CODICE SPORTELLO (CAB) | NUMERO CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sul conto sopra riportato è delegato ad operare il sig. ……………………………………………., operante in qualità di titolare del conto.

Cordiali saluti

Luogo e data ……………………………..

Firma

……………………………………………………….

**\*Allegare copia documento riconoscimento del sottoscrittore**