**MODELLO DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

**Spettabile**

**Consac Gestioni Idriche Spa**

**Via Ottavio Valiante n. 30**

**84078 Vallo Della Lucania (SA)**

**OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).**

**Missione 2 “Rivoluzione verde e transizione ecologica”.**

**Componente 1 “Economia circolare e agricoltura sostenibile”.**

**Investimento 1.1 “Realizzazione nuovi impianti di gestione rifiuti e ammodernamento di impianti esistenti” Realizzazione essiccatore fanghi di depurazione Località Omignano Scalo.**

**CUP: F91B22000390001.**

**Affidamento Incarico di Progettazione definitiva.**

**Importo € 120.019,64 esclusa Inarcassa ed esclusa iva come per legge.**

**CIG: A003234E9D**

***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) **indicato in oggetto** 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**