

comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche

All'Inail
Direzione regionale Sardegna

Oggetto: comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010.

In relazione alla convenzione per l'erogazione di prestazioni otorinolaringoiatriche stipulare con codesto Spett.le Istituto, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione/consegna dell'appalto/affidamento

si comunicano

(ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3)

- l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alla convenzione a far data dal , presso la Banca / Poste Italiane S.p.a. ;

oppure

- l'esistenza del conto corrente dedicato anche in via non esclusiva alla gestione dei movimenti finanziari relativi alla convenzione a far data dal , presso la Banca / Poste Italiane S.p.a..... ;

➤ i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (denominazione completa)

.....

Agenzia/filiale (denominazione e indirizzo)

.....

Codice IBAN:

Codici di riscontro: ABI CAB CIN

Intestatario del conto (regione sociale completa dell'azienda, sede legale e codice fiscale)

.....

.....

➤ i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati a operare sul conto corrente dedicato (*specificare ruolo e poteri*):

- sig., nato a il ,
residente a , cod. fisc. ,
operante in qualità di

Avviso pubblico per acquisire manifestazioni di interesse all'eventuale sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione - senza carattere di esclusività - di accertamenti diagnostici clinico-strumentali e di prestazioni specialistiche ambulatoriali in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici e del personale sottoposto a sorveglianza, in carico alle Sedi e alla Direzione regionale Inail della Sardegna

(specificare ruolo e poteri)

• sig., nato a il
residente a, cod. fisc.,
operante in qualità di

(specificare ruolo e poteri)

Si dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo, _____ data _____

In fede

Il legale rappresentante

(Timbro società e firma leggibile, ove non
sottoscritto digitalmente)