



**Da inviare a:**  
**COMUNE DI OSTIGLIA**  
 Ufficio Ragioneria  
**comune.ostiglia@pec.regione.lombardia.it**

Rimuovere filigrana ora

**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 <b>(obbligatorio)</b> <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> partita IVA <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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"/>												
MODALITA' 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												
	<b>IBAN - ITALIA</b> <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												
<b>C/C POSTALE - ITALIA</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>													
<i>Inserire le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente indicato: (obbligatorio)</i> _____ _____ _____ _____													
<p>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.</p>													
SOTTOSCRIZIONE	cognome e nome _____ C.F. <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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><i>Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, il Comune di Ostiglia 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 ufficio.ragioneria@comune.ostiglia.mn.it Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a comune.ostiglia@pec.regione.lombardia.it oppure nella sezione Privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a comune.ostiglia@pec.regione.lombardia.it</i></p>													
Data _____ Timbro e firma estesa _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">Il titolare/legale rappresentante</div>													

**QUESTO DOCUMENTO E' UN AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**  
**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE.**