

Spett.le Comune di Campo nell'Elba (LI)
 Piazza Dante Alighieri, 1
 57034 – Campo nell'Elba (LI)
 C.FISCALE/P.IVA: 82001510492/00919910497
 PEC: comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it

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

Il/La sottoscritto/a DIVERSI FRANCESCO
 nato a PORTOFERRAIO il 25/07/1975 C.F. DVR FNC 75L25 G912H
 in qualità di (indicare il titolo abilitante) LEGALE RAPPRESENTANTE
 della Ditta/Società MEDICAL JOB SRL
 con sede in PORTOFERRAIO
 C.F./P.IVA 06202140486
 N° Telefono 0565915978 - N° Fax. _____
 @ e-mail medicaljobsrl.elba@gmail.com (*obbligatoria*)
 @ posta certificata medicaljob@pec.it

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010,

comunica

- l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi:
- a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione**
 - all' Appalto** _____
 a far data dal _____, presso la Banca _____ /
 Poste Italiane spa _____

oppure

- l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi:
- a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione**
 - all' Appalto** _____
 a far data dal _____, presso la Banca CASSA DI RISPARMIO VOLTERRA /
 Poste Italiane spa _____

i seguenti dati identificativi del conto corrente:

I	T	1	0	K	0	7	0	3	4	7	0	7	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	8
Sigla internaz.		Numeri di controllo			CIN	ABI				CAB				N. CONTO CORRENTE												

ISTITUTO BANCARIO: CASSA DI RISPARMIO VOLTERRA
FILIALE / SEDE DI : PORTOFERRAIO
INTESTATARIO: MEDICAL JOB SRL
CODICE FISCALE: 06202140486

i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. DIVERSI FRANCESCO nato a PORTOFERRAIO il 25/07/1975
residente in PORTOFERRAIO via VIALE ELBA,41 n. _____
codice fiscale DVRFNC75L25G912H, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Il sottoscrittore si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardanti la presente dichiarazione.

Il sottoscrittore, inoltre, con riferimento all'appalto/concessione di cui sopra, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della legge 13/8/2010, n. 136, dichiara, con il presente atto, di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla normativa citata e, espressamente, accetta che il contratto di cui trattasi s'intenda automaticamente risolto in tutti i casi in cui le transazioni di cui al citato art. 3 sono state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa e di impegnarsi, infine, a dare notizia all'amministrazione comunale dell'inadempimento di eventuali subappaltatori o subcontraenti agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla normativa citata ed a procedere all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente.

PORTOFERRAIO, 20/12/2023

luogo e data

MEDICAL JOB srl
Viale Teseo Tesi, 57
57037 - Portoferraio - LI
Tel/Fax 0565 918705
Partita IVA 06202140486
E-mail: medicaljobsrl.elba@gmail.com



N.B. Allegare fotocopia carta d'identità se la firma non viene posta in presenza del dipendente del Comune (non necessario se si procede con firma digitale).

Informativa Privacy

In riferimento alla normativa vigente in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Ue 2016/679 si informa che:

- a) i dati richiesti saranno raccolti e trattati per le finalità inerenti alla procedura in oggetto;
- b) il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria in quanto indispensabile a porre in essere le verifiche e gli atti necessari per l'espletamento della procedura; un eventuale rifiuto a produrre le dichiarazioni e le documentazioni richieste comporterà l'esclusione dalla procedura;
- c) i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione o diffusione:
 - al personale dipendente dell'ente coinvolto nel procedimento amministrativo;

- a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni;
- d) il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- e) i diritti dell'interessato sono quelli di cui al Regolamento Ue 2016/679, al quale si fa espresso rinvio;
- f) titolare del trattamento è il Comune di Campo nell'Elba, con sede in Piazza Dante Alighieri n. 1, Cap. 57034, Livorno; Email: posta@comune.camponellelba.li.it;
PEC: comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it; Centralino: 0565979311;
- g) il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare è l'Avv.to Nadia Corà - Responsabile della Protezione dei dati personali, con sede in via San Martino n. 8/b, Cap. 46049, Volta Mantovana (MN); Email RPD: consulenza@entionline.it.