**Allegato B**

carta intestata

Spett.le

Azienda Territoriale per i servizi alla persona

Ghedi (Bs)

Oggetto: Tracciabilità dei flussi per AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI PRIVATI, CON PARTICOLARE RIGUARDO A QUELLI DEL PRIVATO SOCIALE, AI FINI DELLA QUALIFICAZIONE DEGLI ENTI DA ACCREDITARE PER L’EROGAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI DOMICILIARI RIVOLTE A PERSONE ANZIANE, ADULTE E MINORI ANCHE CON DISABILITA’

La scrivente impresa/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella persona del (inserire carica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Ai sensi dell’art. 3 della legge n. 136/2010 che gli estremi del c/c dedicato dove accreditare i pagamenti tramite bonifico bancario sono i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona/e delegata/e ad operare:
sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)..

**SI IMPEGNA**

a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Infine

**D I C H I A R A**

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Legale Rappresentante