



## ALLEGATO B5

**PN FEAMPA 2021/2027**  
**REGG. (UE) 2021/1060 e 2021/1139**

# **DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE** **DEDICATO**

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

**Obiettivo Specifico** \_\_\_\_\_  
**Azione** \_\_\_\_\_  
**Codice intervento** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

Cognome			Nome		
Luogo e data di nascita:					
C.F.					
PEC					
Specificare se in qualità di titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma di					
Indirizzo / sede legale:					
C.F.			P.IVA		
Comune :				Prov:	Cap:

in riferimento alla domanda di sostegno FEAMPA, presentata per il bando di cui alla D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e consapevole che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

**DICHIARA**

al fine di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., con particolare riferimento all'art. 3 dedicato alla tracciabilità dei flussi finanziari per contratti e finanziamenti pubblici, di avvalersi del seguente conto corrente bancario / postale:

BANCA	
SEDE / AGENZIA	
CODICE IBAN	

- ☐ dedicato in via **ESCLUSIVA** per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici (\*)
- ☐ dedicato in via **NON ESCLUSIVA** per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici (\*)

(\*) *segnare con una crocetta la voce che interessa*

### COMUNICA ALTRESI'

che, oltre al sottoscritto, sono delegati ad operare su detto conto i seguenti soggetti:

il sig./ra      nato/a il      a      prov.      codice fiscale      carica sociale      ;

il sig./ra      nato/a il      a      prov.      codice fiscale      carica sociale      ;

il sig./ra      nato/a il      a      prov.      codice fiscale      carica sociale      ;

il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

### DICHIARA inoltre

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 679/2016 e s.m.i.), come riportato al capitolo 5 del Bando.

### SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

**ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda se la dichiarazione non è sottoscritta con firma digitale)**

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

**Firma del dichiarante** (titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma)  
(per esteso e leggibile o firma digitale)

Luogo..... Data .....

**NOTA: La presente dichiarazione è trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) e sottoscritta con firma digitale dal sottoscrittore, oppure scansionata con la firma autografa del sottoscrittore e trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC), allegando la copia scansionata, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore secondo le modalità di cui al D.lgs. 82/2005.**

**Si evidenzia, che un documento di identità non in corso di validità può essere utilizzato solo se i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio; in tal caso l'interessato deve dichiararlo in calce alla copia (fotostatica o scansionata) del documento (articolo 45, comma 3 del D.P.R. 445/2000).**