



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo
Tel. 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

All"1.C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".

OGGETTO GARA: _____

CIG: _____

In data _____ il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, nella sua qualità di _____ (eventualmente) procura generale/speciale n. rep. _____ del _____

quale legale rappresentante dell'impresa:

REGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei momenti finanziari previsti dall'articolo 3 della legge 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DICHIARA:

1. che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo sono:

1.1 Istituto Bancario d'appoggio: _____

- Agenzia _____

- Estremi identificativi C/C IBAN _____

- Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

1.2 (nel caso di indicazione di C/C ulteriori dovranno comunque essere specificate le stesse informazioni minime distinguendo i conti per contratto)

- Istituto Bancario d'appoggio: _____

- Estremi identificativi C/C IBAN _____

- Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

2. che si impegna ad utilizzare per tutte le transazioni relative alla presente fornitura/servizio il/i conti corrente/i dedicato/i sopra indicato/i comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

3. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo nonché l'esercizio da parte degli stessi della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.A. ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;

4. che in relazione agli affidamenti in corso con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo relativi ai lavori, servizi e alle forniture di cui al comma 1 art. 3 legge 136/2010 provvederà ad assolvere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari prescritti verificando che nei contratti sottoscritti con i subappalti e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori e alle forniture suddetti sia inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata;

5. che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente,



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 delle 136/2010;

- 6. che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione all'Azienda Ospedaliera entro 7 giorni;*
- 7. che si impegna a riportare il codice CIG della presente fornitura/servizio in tutte le comunicazioni ed operazioni relative alla gestione contrattuale ed in particolare nel testo dei documenti di trasporto e della fatture che verranno emesse.*

TIMBRO E FIRMA

SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI

AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

(allegare copia del documento di identità del dichiarante)

.....