# **ALLEGATO 4**

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE136 DEL 13.08.2010 “TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |
| 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 movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi/contributi effettuati dalla Pubblica Amministrazione,

# **I C H I A R A**

che gli estremi indicativi dei conti correnti “dedicati” agli accrediti dei contratti sono:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ISTITUTO |  |
| AGENZIA |  |
| C/CIBAN |  |
|  | Generalità persone delegate ad operare: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **C. F.** | **LUOGO E DATA**  **DI NASCITA** | **COMUNE DI**  **RESIDENZA** | **INCARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

che qualora nel prosieguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, il sottoscritto si impegna a darne comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l’utilizzo dei dati ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR).

Il Titolare del trattamento dei dati è la Società della Salute della Valdinievole. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati della SdS Valdinievole, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, cosi come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, lalimitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a [segreteria.sdsvaldinievole@uslcentro.toscana.it](mailto:segreteria.sdsvaldinievole@uslcentro.toscana.it) La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all' Autorità di Controllo competente.

timbro e firma