**All. b2 – Comunicazione C/C dedicato**

**(AI SENSI DELL’ART. 3, COMMA 7, LEGGE 136/2010 E S.M.I.)**

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA, AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER LA FORNITURA, PER LA FONDAZIONE RI.MED, DI UN SISTEMA DI CALCOLO AD ALTE PRESTAZIONI DA AGGIUDICARE CON OEPV NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - BANDO A CASCATA DELLO SPOKE 4 DELL’INIZIATIVA D3 4 HEALTH “DIGITAL DRIVEN DIAGNOSTICS, PROGNOSTICS AND THERAPEUTICS FOR SUSTAINABLE HEALTH CARE” CODICE PNC0000001 - PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “CENTRO PER ACQUISIZIONE, STORAGE ED ELABORAZIONE DATI DA PAD MULTIOMICA PER MODELLI CELLULARI TRIDIMENSIONALI ” – ACRONIMO “CASTOR&POLLUX”**

**CUP B53C22005980001 - CIG B756ABB16B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | Nome Cognome | |
| Nato a  Il | Luogo e Data di nascita |
| Codice fiscale |  | |
| Cittadinanza |  | |
| Domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di rappresentante autorizzato | | | |
| Operatore economico |  | |
| Con sede legale in |  | |
| Indirizzo |  | |
| Codice fiscale |  | |
| Partita IVA |  | |
| PEC |  | |

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

* **DICHIARA,** ai sensi dell’art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e s.m.i.:
* che il seguente conto corrente bancario/postale, è dedicato, in via anche non esclusiva, agli appalti/commesse pubbliche:

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto bancario/postale Sede |  |
| IBAN |  |
| BIC/SWIFT CODE |  |

* Che sono delegati ad operare sul conto sopraindicato i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Luogo di nascita | Data di nascita | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **SI IMPEGNA:**

1. a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati;
2. a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante della notizia dell’inadempimento della propria controparte (subappaltatore / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari

* **PRENDE ATTO CHE:**

1. il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti di incasso o pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell’art. 3 comma 9 bis della Legge 136/2010 e s.m.i.;
2. qualsiasi inadempienza comporterà la risoluzione automatica del rapporto contrattuale;
3. la presente dichiarazione è da considerarsi valida fino a revoca / sostituzione.

* **DICHIARA** inoltre, per sé e per i soggetti sopra indicati, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

Firma