

**COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DI CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI/COMMESSE  
PUBBLICHE E IMPEGNO TRACCIABILITA' PAGAMENTI  
AI SENSI DELL'ART. 3, C. 7, DELLA LEGGE N. 136/2010.**

Il sottoscritto VERONELLI GIULIO MARIO nato A [REDACTED] [REDACTED] C.F. [REDACTED]  
nella sua qualità di MEDICO - LIBERO PROFESSIONISTA:

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>RAGIONE SOCIALE</b> | <b>LIBERO PROFESSIONISTA – DITTA INDIVIDUALE</b> |
| <b>CODICE FISCALE</b>  | [REDACTED]                                       |
| <b>PARTITA I.V.A.</b>  | <b>01278640139</b>                               |
| <b>INDIRIZZO</b>       | <b>PIAZZA PARINI, 2 – 22030 PUSIANO (COMO)</b>   |

In relazione all'affidamento del servizio o della fornitura di che trattasi, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione della presente commessa,

**COMUNICA**

Ai sensi del comma 7, del citato art. 3, gli estremi identificativi del conto corrente già esistente/attivato presso la Banca / Poste Italiane SpA, dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto di cui sopra:

Banca (Denominazione completa): INTESASANPAOLO

Agenzia/Filiale: ERBA (COMO) – CORSO 25 APRILE

Codice IBAN: [REDACTED]

Intestatario del Conto VERONELLI GIULIO MARIO nato A [REDACTED] il [REDACTED] C.F. [REDACTED]

**DICHIARA**

- ✓ Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;
- ✓ Di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- ✓ Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla Legge n. 136/2010 per il mancato rispetto degli obblighi sulla tracciabilità dei pagamenti;
- ✓ che il codice CIG assegnato verrà riportato in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, e in particolare nel testo dei documenti di trasporto (d.d.t.) e delle fatture che verranno emesse;
- ✓ Di comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 21.11.2023

*Il Legale Rappresentante*

**Dr. GIULIO VERONELLI**  
**MEDICO CHIRURGO**  
**SPEC. MEDICINA DEL LAVORO**