

Al Dipartimento di Psicologia dei Processi di Sviluppo e Socializzazione – La Sapienza Università di Roma

**AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA SOFTWARE PNRR**

**NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 4 "ISTRUZIONE E RICERCA"; COMPONENTE 2 "DALLA RICERCA ALL'IMPRESA"; INVESTIMENTO 1.3, FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXTGENERATIONEU" SPOKE 4; PROGETTO AGE-IT A NOVEL PUBLIC - PRIVATE ALLIANCE TO GENERATE SOCIOECONOMIC, BIOMEDICAL AND TECHNOLOGICAL SOLUTIONS FOR AN INCLUSIVE ITALIAN AGEING SOCIETY"; CUP [B53C22004090006]; CIG [B1C434093D]**

**Oggetto: Comunicazione c/c dedicato ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 136/2010 e s.m.i.**

Il sottoscritto			
Nato a			
Codice fiscale			
Cittadinanza <sup>1</sup>			
<i>Domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di:</i>			
<input type="checkbox"/>	Titolare o Legale rappresentante		
<input type="checkbox"/>	Procuratore		
Dell'operatore economico			
Con sede legale in			
Via/Piazza/...			
N° civico			
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, preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136/2010 e s.m.i. relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

Al fine di ottemperare alle disposizioni di cui all'art.3 della Legge 136/2010 e s.m.i. di avvalersi del seguente c/c dedicato:

<b>Istituto bancario</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>SWIFT</b>	
<input type="checkbox"/>	Destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici
<input type="checkbox"/>	NON destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici

<sup>1</sup> Indicare se diversa da quella italiana

## COMUNICA

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

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

## SI IMPEGNA

- I. A comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati;
- II. A dare immediata comunicazione al Consiglio Nazionale delle Ricerche ed alla prefettura - Ufficio Territoriale del Governo di Roma della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

## PRENDE ATTO CHE

- I. 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 9bis della Legge 136/2010 e s.m.i.;
- II. Qualsiasi inadempienza comporterà la risoluzione automatica del rapporto contrattuale;
- III. La presente dichiarazione è da considerarsi valida fino a revoca / sostituzione.

Firma digitale<sup>2</sup> del legale rappresentante/procuratore<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Per gli operatori economici italiani o stranieri residenti in Italia, la dichiarazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante ovvero da un procuratore<sup>3</sup> del legale rappresentante, apponendo la firma digitale. Per gli operatori economici stranieri non residenti in Italia, la dichiarazione può essere sottoscritta dai medesimi soggetti apponendo la firma autografa ed allegando copia di un documento di identità del firmatario in corso di validità.

<sup>3</sup> Nel caso in cui la dichiarazione sia firmata da un procuratore del legale rappresentante deve essere allegata copia conforme all'originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale dell'operatore economico risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore/legale rappresentante sottoscrittore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.