

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE n. 136/2010**

**Oggetto:** Tracciabilità flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010 ACCORDO AI SENSI DELL'ART. 5, COMMA 6 DEL D.LGS 50/2016 PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI DI ATTUAZIONE E GESTIONE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI al PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 2.1 VALORIZZAZIONE E POTENZIAMENTO DELLA RICERCA BIOMEDICA DEL SSN per la realizzazione del progetto PNRR-....-2023....dal titolo...

Con riferimento all'Investimento in oggetto, il sottoscritto:

..... nato a ..... il..... residente in ....., via .....  
codice fiscale ..... In qualità di Direttore Generale del ..... con sede  
in ....., via.....;

**DICHIARA**

- 1) Che gli estremi identificativi del c/c di tesoreria dedicato in via non esclusiva al pagamento del contributo concesso, sono:

Banca: -----

Conto corrente n. -----

ABI ----- CAB----- CIN -

IBAN -----

- 2) Che le persone delegate ad operare su di esso sono:

- Nome e cognome – C.F. -----

- Nome e cognome – C.F. -----

- Nome e cognome – C.F. -----

- 3) Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13/08/10 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni;

- 4) Di impegnarsi a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

In fede

Luogo e data

Timbro e firma digitale