

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. 7, comma 4 Del D.Lgs 36/2023 (Ex Art. 5 Comma 6 D.Lgs. 50/2016) per la realizzazione del progetto PNRR- -2023 dal titolo

Con riferimento all'Accordo in oggetto, i sottoscritti:

- nato a il residente in
....., via..... codice
fiscale In qualità di Direttore Generale del
..... Unità operativa principale/non principale con sede in....., via
.....;

- nato a il residente in
..... via..... codice
fiscale in qualità di Presidente di So.Re.Sa. S.p.A. con sede in
.....alla via..... ;

DICHIARANO

Che l'Azienda Sanitaria/Ospedaliera..... ha aderito alla Centrale Unica dei Pagamenti presso So.Re.Sa. mediante l'adozione di Delibera n°..... del e che, pertanto:

1. il conto corrente dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma7, della legge 13 agosto 2010, n. 136, è il seguente:
IBAN (Paese, CIN EUR, CIN, ABI, CAB, n° conto)
.....
.....
.....
.....
2. Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso;
.....
.....
.....
.....
3. Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, a cura dell'Azienda Sanitaria, di cui all'art. 3 della legge 13/08/2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni;
4. So.Re.Sa. fornirà ogni supporto alle Aziende Sanitarie relativamente alle informazioni dell'esito dei pagamenti;
5. Di impegnarsi a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

**Presidente So.Re.Sa.
Sanitaria/ospedaliera**

Direttore Generale Azienda

.....
.....

**Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38
D.P.R. 2/12/2000 n° 445.**