



### MODULO TRACCIABILITA' FINANZIARIA

dichiarazione ai sensi art. 3 L. 136/2010 (Tracciabilità dei flussi finanziari) e ai sensi e per gli effetti degli artt.46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000

**E' OBBLIGATORIO COMPILARE E FIRMARE IL PRESENTE ALLEGATO SIA CHE SI TRATTI DI COMMESSA PRIVATA CHE DI COMMESSA PUBBLICA**

ALLEGATO AL PREVENTIVO N° 2604 / LT / SIMONE TORQUATI / AP2 Del 04/09/2018

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

In qualità di Legale Rappresentante della Società COMUNE DI VENAROTTA

con sede in VENAROTTA (AP) alla Via Sede provvisoria di Piazza Spalvieri CF/P.IVA 00357520444

consapevole degli obblighi sanciti dall'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari e delle sanzioni di cui all'art. 6 della medesima legge derivanti dall'inottemperanza a tali obblighi, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la locazione/vendita dei beni di cui al presente contratto è (specificare se NON RIFERITA o RIFERITA barrando la voce desiderata):

<input type="checkbox"/>	NON RIFERITA A LAVORI, SERVIZI E/O FORNITURE PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 3 L.136/2010. <b>(COMMESSA PRIVATA)</b>
--------------------------	--

**OPPURE**

<input type="checkbox"/>	RIFERITA A LAVORI, SERVIZI E/O FORNITURE PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 3 L.136/2010. <b>(COMMESSA PUBBLICA)</b> IN QUESTO E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI DELLA SEGUENTE TABELLA:
--------------------------	--

CIG (codice identificativo di gara)	_____
CUP (codice unico di progetto)	_____
RAGIONE SOCIALE S.A. (STAZIONE APPALTANTE)	_____
PARTITA IVA S.A.	_____ COD.FISCALE S.A.
MAIL PEC S.A.	_____
I pagamenti derivanti dal suddetto contratto saranno effettuati sul seguente c/c bancario dedicato:	
<b>IN CASO DI RI.BA.:</b>	<b>IN CASO DI BONIFICO:</b>
BANCA _____	BANCA UNICREDIT
FILIALE DI _____	FILIALE DI EMPOLI
IBAN IT _____	IBAN IT 35 Q 02008 37831 000102822098

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia documento identità del sottoscrittore  
(Dichiarazione non soggetta ad autenticazione ai sensi per gli effetti di cui al DPR 445/2000)



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.  
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221  
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com  
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap. Soc. € 51.480,00 i.v.

## MODULO DICHIARAZIONE "SPLIT PAYMENT"

Art. 1 co. 1 quater D.L n. 50 del 24/04/2017 Scissione dei pagamenti  
"Split Payment"

### E' OBBLIGATORIO COMPILARE E FIRMARE IL PRESENTE MODULO

Da compilare, sottoscrivere e restituire in allegato al presente preventivo specificando se RIENTRATE  
o NON RIENTRATE nel regime di applicazione del cosiddetto regime dello "split payment"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con Sede  
Legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**DI NON RIENTRARE** nella tipologia di soggetto con riferimento all'art. 1 D.L. n. 50 del 24/04/2017

**DI RIENTRARE** nella tipologia di soggetto con riferimento all'art. 1 D.L. n. 50 del 24/04/2017 e quindi di essere (**barrare la casella corrispondente**):

- a) Ente pubblico come definito dall'art. 1, comma 2 della legge 196/2009
- b) Società controllate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e dai Ministeri;
- c) Società controllate direttamente dalle Regioni, Province, Città Metropolitane, Comuni, Unioni di Comuni;
- d) Società controllate direttamente o indirettamente dalle società di cui ai punti b) e c), ancorché queste ultime rientrino fra le società di cui alla lettera e), ovvero tra i soggetti di cui all'art. 1, comma 2, della Legge 196/2009
- e) Società quotate inserite nell'indice FTSE MIB della Borsa Italiana

La mancata ricezione del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto, verrà considerata come risposta negativa (quindi società non rientrante nel perimetro di applicazione del cosiddetto regime dello "split payment")

Rimane inteso che sarà Vostro impegno comunicarci tempestivamente ogni futura variazione che possa comportare nei vostri riguardi l'assoggettamento alla normativa in parola o il venir meno dell'obbligo di assoggettamento alla stessa.

Qualunque variazione in ordine ai dati richiesti con il presente modulo dovrà essere comunicata alla scrivente con le stesse modalità utilizzate per l'invio del modulo.

La presente dichiarazione rimarrà valida a tutti gli effetti sino a vostra nuova comunicazione.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_