



PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO
ex art. 50, co. 1, lett. a) del d. lgs. 36/2023

*"Lavori di somma urgenza per il ripristino della salubrità degli studi docenti presso Palazzo
Corigliano, quinto piano ammezzato"*

ALLEGATO 7

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI, L. 136-2010

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000)



Firmato digitalmente da
Annamaria Della Sala
Data: 19.02.2025 11:01:38
CET
Organizzazione:
ORIENTALENAPOLI/002976
40633

UFFICIO PREVENZIONE E SICUREZZA

Palazzo del Mediterraneo

Via Nuova Marina, 59 – 80133 Napoli

Partita IVA: 00297640633

Riferimenti:

Ing. Annamaria Della Sala: adellasala@unior.it

Dott. Nicola di Grazia: nicola.digrazia@unior.it



Spett.

Università di Napoli L'Orientale

Via Chiatamone, 62

80121 - Napoli

Ufficio Prevenzione e Sicurezza

Oggetto: Procedura di affidamento diretto ex art. 50, co. 1, lett. a) del d. lgs. 36/2023 "Lavori di somma urgenza per il ripristino della salubrità degli studi docenti presso Palazzo Corigliano, quinto piano ammezzato"

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI, L. 136-2010

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Cod. fisc. _____

In qualità di (carica sociale) _____

Della società _____

Sede legale _____

Codice fiscale e P. IVA _____

Mail _____ Pec _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. di avvalersi del seguente conto corrente dedicato:

Conto Bancario acceso presso _____

Agenzia di _____ Filiale n. _____,

avente le seguenti coordinate IBAN _____,

- ☐ destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici;
☐ non destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici;

COMUNICA ALTRESI'

che le persone delegate ad operare sul conto sono le seguenti:

il sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____;

il sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____;

il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati ed a riportare in tutti gli atti relativi al summenzionato progetto il corrispondente codice CIG.

_____, li _____

Firmato digitalmente

UFFICIO PREVENZIONE E SICUREZZA

Palazzo del Mediterraneo

Via Nuova Marina, 59 – 80133 Napoli

Partita IVA: 00297640633

Riferimenti:

Ing. Annamaria Della Sala: adellasala@unior.it

Dott. Nicola di Grazia: nicola.digrazia@unior.it