|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|    |

 |

 |

**Allegato 4**

**AVVISO PUBBLICO**

**MISURA 3.1.C**

**“INCENTIVI ALLE ASSUNZIONI DI LAVORATORI IN ESUBERO DELLA REGIONE AUTONOMA SARDEGNA PROVENIENTI DALL’IMPRESA AIR ITALY SPA”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Il/La sottoscritto/a (nome cognome) ………………..…………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………….…………………………………………………, il ……………………, codice fiscale ………………………………………………………… residente in …………………………………… via ………………………………………… n. .…., recapito telefonico………………………………………………,

in qualità di

rappresentante legale o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del (data) …………………… (che alla presente si allega) dell’impresa denominata (denominazione/ragione sociale) …………………………..………………………………………………………………………… con sede legale in ……………………………………. via ………………………………..…………….….….. n. ……… partita IVA ….…………….........………. cod. fisc. …………………….........………..

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA:**

che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. ……………………………………………………… l’Istituto bancario………………………........ ……………………………………………………… Filiale/Agenzia di …………..…………………………………………….. IBAN……………………………………………………………………………………………………………………

Le persone delegate ad operare su tale conto corrente oltre al sottoscritto, sono:

1. ………………………………………………. (Cod. Fiscale………………………………………………);

2. ………………………………………………. (Cod. Fiscale………………………………………………);

3. ………………………………………………. (Cod. Fiscale………………………………………………);

* L’azienda si obbliga a comunicare ogni eventuale variazione dei dati di cui alla presente dichiarazione;
* L’azienda autorizza l’uso del conto corrente di cui al presente atto anche nei casi in cui sia difforme da quello indicato in fattura;
* L’azienda dichiara che la presente dichiarazione è da ritenersi valida per le attività inerenti l’Avviso pubblico “Incentivi alle assunzioni di lavoratori in esubero della Regione Autonoma Sardegna provenienti dall’impresa Air Italy Spa” gestito da ASPAL.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante o suo delegato\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**(\*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma**