

OGGETTO: LAVORI DI ALLESTIMENTO DELLA CICLOVIA GRAN BALCONATA DEL CERVINO - PRAT 409 - CUP I92J20000530004, CIG 8794538A56 , gara 8186268	COMUNE DI VALTOURNENCHE Piazza della Chiesa, 1 11028 VALTOURNENCHE (AO) protocollo@pec.comune.valtournenche.ao.it
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBBLIGAZIONE CONTRATTUALE

**AI FINI DEL PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO IN ESSERE E PER CONSENTIRE L'EMISSIONE DI MANDATI DI PAGAMENTO IN FAVORE DI
CODESTA SPETT. LE DITTA SI PREGA DI DISPORRE LA RESTITUZIONE DELLA SOTTO RIPORTATA DICHIARAZIONE/OBBLIGAZIONE
DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
 _____ in qualità di _____ della ditta
 _____ E-MAIL _____ Pec

(Data Obbligatorio per DURC) C.F. _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali dell'art. 66 per le ipotesi di
 falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

1. di essere:
 - lavoratore autonomo
 - impresa _____ tot. addetti al servizio n. ____ e CCNL applicato al personale dipendente

 - libero professionista
 - fornitore di prestazioni occasionali (ai sensi dell'art. 67 comma 1 lettera l del DPR 917/86 e s.m.i.)
2. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative, anche dal punto di vista del pagamento dei relativi contributi e di quelli previsti a favore dei lavoratori dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro, ivi compresi gli obblighi nei confronti delle casse edili, alla data di sottoscrizione del presente modulo.
3. di essere in possesso dei requisiti d'ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
4. di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contrattuali presenti nella determinazione/buono d'ordine n. ____ del
 _____ del Responsabile dell'area servizi SCTC

DICHIARA INOLTRE

1. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;
2. di assumere l'obbligo di trasmettere alla stazione appaltante ogni modifica relativa ai dati trasmessi come da cap. 7 della determinazione n. 8 del 18/11/2010 in riferimento alla L. 136/2010 e s.m.i.;
3. di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale sotto indicato determina la risoluzione del diritto del contratto;

SI OBBLIGA

all'emissione di fattura elettronica CODICE IPA UFA7JG
 a riportare il C.I.G. comunicato da codesta Stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura/lavoro/servizio in oggetto;

COMUNICAZIONE	<input type="checkbox"/> c/c bancario (IBAN) _____ <input type="checkbox"/> c/c postale _____																
NOMINATIVO E GENERALITA' SOGGETTI CHE OPERANO SUL C/C INDICATO	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nome _____</td> <td style="width: 50%;">Cognome _____</td> </tr> <tr> <td>Il _____ Nato a _____</td> <td>_____ a _____</td> </tr> <tr> <td>_____ Residente _____</td> <td>Via/Loc _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - Codice Fiscale _____</td> <td>n. _____</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nome _____</td> <td style="width: 50%;">Cognome _____</td> </tr> <tr> <td>Il _____ Nato a _____</td> <td>_____ a _____</td> </tr> <tr> <td>_____ Residente _____</td> <td>Via/Loc _____</td> </tr> <tr> <td>_____ - Codice Fiscale _____</td> <td>n. _____</td> </tr> </table>	Nome _____	Cognome _____	Il _____ Nato a _____	_____ a _____	_____ Residente _____	Via/Loc _____	_____ - Codice Fiscale _____	n. _____	Nome _____	Cognome _____	Il _____ Nato a _____	_____ a _____	_____ Residente _____	Via/Loc _____	_____ - Codice Fiscale _____	n. _____
Nome _____	Cognome _____																
Il _____ Nato a _____	_____ a _____																
_____ Residente _____	Via/Loc _____																
_____ - Codice Fiscale _____	n. _____																
Nome _____	Cognome _____																
Il _____ Nato a _____	_____ a _____																
_____ Residente _____	Via/Loc _____																
_____ - Codice Fiscale _____	n. _____																

SI PRECISA CHE LA SOPRA INDICATA COMUNICAZIONE SI RIFERISCE:

- a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con codesta Amministrazione;
- all'appalto/commissa indicato al punto 4;

FIRMA E TIMBRO DITTA

N. B. ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ SE LA FIRMA NON VIENE POSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE DEL COMUNE