

**All'Azienda Ospedaliera S. Maria di
Terni**
S.C. TECNICO PATRIMONIALE
Dirigente f.f.: Dr. Gianni Giovannini

OGGETTO: ACCORDO QUADRO ex D.L. n. 34/2020, conv. nella Legge n. 77/2020, stipulato in data 02.11.2020 ed alla DGR UMBRIA n. 483 del 19/06/2020 - Lotto Geografico UMBRIA - Sub-lotto Prestazionale 2: Servizio di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione "SERVIZIO TECNICO DI REDAZIONE DEL PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVO ed il COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE dei "Lavori di ristrutturazione edile, adeguamento impiantistico (elettrico, aeraulico, antincendio, gas medicali) finalizzati all'ampliamento del reparto di malattie infettive per Covid-19 e altre forme infettive e alla ristrutturazione dell'adiacente reparto di oncematologia al fine di ricavare **n. 4 degenze** singole di terapia intensiva dotate di servizi interni e **n. 1 open space** di terapia intensiva con **4 posti letto**. Sono previsti inoltre locali a servizio del reparto" - CIG:

Comunicazione ai sensi dell'art. 3, comma 7, Legge n.136/2010, rubricato "Tracciabilità dei flussi finanziari"

Il Sottoscritto.....
nato ail.....
in qualità di Legale rapp.te dell'Impresa.....
con sede in
con codice fiscale n.
con partita I.V.A. n.
telfax.....
posta elettronica.....
aggiudicatario dell'appalto in oggetto, facendo seguito alla nota dell'Ufficio in indirizzo prot. n..... del

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000,per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

A) - che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche relative al presente appalto sono i seguenti (*):

1) Codice ABI
Codice CAB.....
Codice IBAN.....
Numero Conto Corrente.....
Accesso presso (Banca o Poste Italiane S.p.A.)
.....
Con sede legale infiliale di
.....

Le persone delegate ad operare su di esso sono le seguenti:
Cognome e Nome.....
Luogo e data di nascita.....
Codice fiscale.....
Recapito telefonico.....

Cognome e Nome.....
Luogo e data di nascita.....
Codice fiscale.....
Recapito telefonico.....

Data

.....

Firma del legale rappresentante

.....

Si allega documento di identità del sottoscrittore.

(*) Se sussistono più conti correnti dedicati indicare i relativi estremi identificativi e le persone delegate ad operare su di essi.