

Dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 relativa agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari

Il sottoscritto CANNAROZZI LUCIANO nato a DESIO il 26-05-1978 residente a DESIO(MB) via MONTE GENEROSO,3

documento tipo: CARTA IDENTITA' n. CA 41443 PA

codice fiscale CNLNCN78E26D286T

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

della Società SOLMED SRL

con sede in DESIO(MB) via MONTE GENEROSO,3

codice fiscale 08877470966 partita IVA 08877470966

telefono 3427076250 e-mail AMMINISTRAZIONE@SOLMED.IT

PEC SOLMEDSRL@LEGALMAIL.IT

Codice Destinatario fatturazione elettronica M5UXCR1

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso atto delle disposizioni di cui alla Legge n. 136/2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e che il conto corrente dedicato al pagamento delle commesse pubbliche relative alla fornitura di beni/servizi è il seguente:

- Conto Bancario 000047370737

Presso CREDIT AGRICOLE Filiale di DESIO(MB)

avente le seguenti coordinate: IBAN IT15E0623033100000047370737

- che utilizzerà per tutti i rapporti giuridici instaurati con questa Amministrazione il conto corrente sopraindicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

- che i soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono i seguenti:

- il sig. CANNAROZZI LUCIANO
nato a DESIO(MB) il 26-05-1978
Codice Fiscale CNLNCN78E26D286T
- il sig. CARLOTTI MARCO
nato a SESTO SAN GIOVANNI(MI) il 03-12-1981
Codice Fiscale CRLMRC81T031690S

- che in caso di variazione di uno dei dati sopra indicati provvederà a darne tempestiva comunicazione all'amministrazione;

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136/2010 si impegna a osservare, senza eccezione e riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella citata legge, pena la nullità del contratto.

Il sottoscritto **CHIEDE** altresì che, che ai sensi e per le finalità di cui alla Legge 136/2010, tutti i pagamenti relativi alle forniture di beni e servizi siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico sul conto sopra indicato.

Luogo _DESIO Data 16-06-2026

Firma

del

sottoscrittore


SOLMED S.r.l.
Via M.te Generoso, 3 - 20832 DESIO(MB)
C.F. e P.I.V.A. 08877470966
info@solmed.it - www.solmed.it

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona

Viale Concordia 1, 26100 Cremona

P.IVA/C.F. 01629400191

provveditorato@pec.asst-cremona.it

SC Gestione Acquisti, Tel. +39 0372 405667, e-mail economato@asst-cremona.it

Pagina 1 di 2

