

**CONTO BANCARIO**

**ALL. 3**

**A:** Università degli Studi della Campania "Luigi  
Vanvitelli" Dipartimento della Donna, del Bambino e di  
Chirurgia  
Generale e Specialistica

**Indizione n. G10002** finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **materiale tipografico** per le attività del progetto dal titolo **"The Asplenia Biobanking Community: from Analytes to theRapEutic decision making (ABCare)"** Codice identificativo MUR Prot. 2022Y59MHL, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), **Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1** "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1065 del 18.07.2023, ai sensi dell'art.50 comma 2 lettera b) del D. Lgs n.36/2023 **CUP: B53D23020850001**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato in \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante della società \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_ (indirizzo: \_\_\_\_\_) al fine di adempiere agli obblighi previsti dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 ("Piano straordinario contro la mafia e delega al Governo antimafia legislazione") come successivamente modificata e attuata

**DICHIARA CHE:**

**(1)** Il conto bancario (o conto postale) dedicato al presente appalto pubblico è il seguente:

- Numero di conto bancario \_\_\_\_\_
- Nome della banca \_\_\_\_\_
- Numero IBAN \_\_\_\_\_
- Titolare del conto bancario \_\_\_\_\_
- Nome e dati anagrafici (luogo e data di nascita, codice fiscale/fiscale) della/e persona/e autorizzata/e ad eseguire transazioni su questo conto bancario:  
\_\_\_\_\_
- Eventuali modifiche al conto bancario, al titolare o alle persone autorizzate ad eseguire transazioni su di esso saranno tempestivamente comunicate a questa amministrazione aggiudicatrice altrimenti il contratto è nullo.

**(2)** Il sottoscritto è l'unico beneficiario effettivo della società (direttiva 2015/849/UE).

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale  
\_\_\_\_\_

**In allegato si prega di trovare una copia del documento d'identità del sottoscritto.**

## BANK ACCOUNT STATEMENT

To: University of Campania "Luigi Vanvitelli"  
Department of Women, Children and Surgery  
Management / Department

**Indizione n. G10002** finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di **materiale tipografico** per le attività del progetto dal titolo **"The Asplenia Biobanking Community: from Analytes to the RapEutic decision making (ABCare)"** Codice identificativo MUR Prot. 2022Y59MHL, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), **Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1** "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1065 del 18.07.2023, ai sensi dell'art.50 comma 2 lettera b) del D. Lgs n.36/2023 **CUP: B53D23020850001**

### Traceability of financial flows related to public works, services and supply contracts under the Italian Law n. 136/2010 and Directive 2015/849EU

The undersigned \_\_\_\_\_, born in \_\_\_\_\_ ( ) on \_\_\_\_\_ resident in \_\_\_\_\_, address \_\_\_\_\_, as holder / legal representative of the company \_\_\_\_\_, having its registered office in \_\_\_\_\_ (address: \_\_\_\_\_) in order to comply with the obligations provided by article 3 of Law 13th August 2010 n. 136 (*"Extraordinary plan against Mafia, and delegation to Government on anti-mafia legislation"*) as subsequently amended and implemented

### DECLARES THAT:

(1) The bank account (or postal account) dedicated to this public contract is the following one:

- Number of bank account \_\_\_\_\_
- Bank name \_\_\_\_\_
- IBAN number \_\_\_\_\_
- Holder of the bank account \_\_\_\_\_
- Name and personal details (place and date of birth, fiscal/tax code) of the person/s authorized to execute transactions on this bank account: \_\_\_\_\_

Any amendments to the bank account, the holder or the persons authorized to execute transactions on it will be promptly communicated to this contracting authority otherwise the contract is void.

(2) The undersigned is the sole beneficial owner of the company (Directive 2015/849/EU).

Place \_\_\_\_\_, on \_\_\_\_\_

Signature of the legal representative  
\_\_\_\_\_

In attachment, please find a copy of the undersigned's ID.