

Ditta  
indirizzo  
telefono, fax

Spett.  
ISTITUTO  
SEDE DI ...

Città, data

**Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 27 della L. 185/90 e ss.mm. e art. 19 del Regolamento di esecuzione della L. 185/90 e ss.mm.**

**Ditta:** *(Denominazione)*

**a) N. iscrizione nel Registro Nazionale delle Imprese (RNI):** *NNNNNNN*

**b) Descrizione dei beni/servizi oggetto del contratto:** *descrizione*

**c) Modalità di regolamento finanziario della transazione:**  
*barrare in corrispondenza*

( ) 30 gg. - ( ) 60 gg. - ( ) 90 gg. - ( ) altro \_\_\_\_\_

**d) Paese di destinazione/provenienza dei beni/servizi:** *Paese*

**e) Paese e Società tramite commerciale:**

*Paese - Società*

**f) Dati identificativi dell'acquirente o fornitore / debitore o creditore:**

*da utilizzare anche per spese accessorie (es. compensi di intermediazione)*

*per società : denominazione – sede*

*per persone fisiche : Cognome Nome – data e luogo nascita*

- g) **Estremi dell'autorizzazione in corso di validità:** *barrare in corrispondenza e completare.*  
*N.B. vale solo per autorizzazioni in corso di validità. Se scaduta specificare l'autorizzazione al punto k*  
*– vedi CARATTERIZZAZIONE)*

**Autorizzazione TTCC/Codice MEF** ( ) (numero) - (data)

**Licenza MAE-UAMA** ( ) (numero) - (data)

**Nulla Osta SMD** ( ) (numero) - (data)  
codice fornito dalla Divisione TTCC del MAE/UAMA

**Mesi di validità e Data scadenza:** mesi - data

## **CARATTERIZZAZIONE**

- h) **Programma intergovernativo e Autorizzazione BILANDIFE di riferimento**

(codice) - (numero)

- i) **Operazione per conto dello Stato** ( )  
(allegare il mandato del Ministero della Difesa)

- j) **Autorizzazioni generali di trasferimento:**  
*specificare il numero*

**Autorizzazione Generale di trasferimento - AGT** ( )

- k) **Operazione finanziaria su autorizzazione scaduta:** ( )  
*specificare riferimenti autorizzazione scaduta*

(numero) - (data) - (scadenza)

- l) **Importazioni intra UE** ( )

m) **Transazioni bancarie da segnalare:** ( ) incasso - ( ) pagamento  
*barrare in corrispondenza e completare*

riferite e da attribuire all'autorizzazione/caratterizzazione di cui sopra per

<i>tipo operazione</i>	<i>importo (euro)</i>
( ) Anticipi contrattuali soggetti a 185/90	_____
( ) Beni e servizi soggetti a 185/90	_____
( ) Anticipi contrattuali non soggetti a 185/90 ma rientranti in un contratto oggetto di 185/90	_____
( ) Beni e servizi non soggetti a 185/90 ma rientranti in un contratto oggetto di 185/90	_____
( ) Compensi di intermediazione	_____
( ) Costi di riparazione	_____
( ) Costi non ricorrenti	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/performance bond	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/advance payment bond	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/warranty bond	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/payment guarantee bond	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/retention money bond	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/operazioni di esportazione	_____
( ) Finanziamenti-Garanzie/Buyer's Credit credito acquirente	_____

- ( ) Finanziamenti-Garanzie/Contratto di partecipazione al rischio \_\_\_\_\_
- ( ) Finanziamenti-Garanzie/Operazione di copertura sui cambi \_\_\_\_\_
- ( ) Finanziamenti-Garanzie/Operazione in "pool" \_\_\_\_\_
- ( ) Finanziamenti-Garanzie/Fidejussioni \_\_\_\_\_
- ( ) Finanziamenti- Garanzie/altro (Specificare in note ) \_\_\_\_\_
- ( ) Oneri bancari \_\_\_\_\_
- ( ) Pagamento di penali \_\_\_\_\_
- ( ) Trasporto/nolo ed assicurazioni relative \_\_\_\_\_
- ( ) Altro *specificare in note* \_\_\_\_\_

Nota da aggiungere per transazioni cumulative

*Vogliate cortesemente segnalare al MEF che la somma sopra indicata è ricompresa nell'importo complessivamente riportato nella allegata contabile di euro ( importo complessivo).*

*Per transazioni relative a compensi di intermediazione si forniscono i seguenti dati del percettore:*

Se Persona fisica:

*Nome:*

*Cognome:*

*Data di nascita:*

*Luogo di nascita:*

Se persona giuridica:

*Ragione Sociale:*

*Sede:*

Inoltre, per consentire a codesto Istituto di inoltrare correttamente al MEF la segnalazione della transazione di cui sopra si forniscono le seguenti informazioni aggiuntive :

**n) Modalità di esecuzione**

Assegno  
Bonifico  
Escussione Garanzia  
Incasso ordinario / Sepa  
Lettera di Credito  
Operazione di cessione di credito, sconti, forfaiting  
Rimessa documentata (import/export)  
Altro (specificare in note)

**o) Fase di esecuzione dell'operazione cui è riferita la transazione in esame:**

( ) *parziale*  
( ) *conclusiva*

*Timbro e firma  
Ditta*