

Carta intestata

Dichiarazione tracciabilità flussi finanziari

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____
il _____ codice fiscale _____
residente _____
nella qualità di legale rappresentante/amministratore delegato/titolare
della _____
con sede _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 455/2000, consapevole delle sanzioni penali
dell'articolo 76 del D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate,

d i c h i a r a

in relazione ai rapporti contrattuali instaurati con il Vostro Ente, di assumere tutti gli obblighi
di tracciabilità dei movimenti finanziari di cui all'articolo 3 della Legge n° 136/2010 e successive
modifiche,

c o m u n i c a

gli estremi identificativi del/i conto corrente/i dedicato/i, utilizzati anche in via non esclusiva, ai
pagamenti con il Vostro Ente:

Banca _____

Agenzia _____

IBAN _____

Banca _____

Agenzia _____

IBAN _____

Banca _____

Agenzia _____

IBAN _____

intestazione conto _____

delegata/o ad operare sul conto/i:

Cognome Nome _____ codice fiscale _____

opera in qualità di _____

Cognome Nome _____ codice fiscale _____

opera in qualità di _____

Cognome Nome _____ codice fiscale _____

opera in qualità _____

La/il sottoscritta/o si impegna a dare immediata comunicazione relativa a variazione dei dati,
ed autorizza al trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data, _____

Firma _____

fotocopia documento/i della/e persona/e delegata/e