

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il sottoscritto/a **SPELGATTI SERGIO**, nato/a a **TRESCORE BALNEARIO (BG)** il **28/06/1973**
quale legale rappresentante dell'impresa:

Ragione Sociale	AGRIMEC SNC DI SPELGATTI & C.
CODICE FISCALE	00877100164
PARTITA IVA	00877100164
INDIRIZZO	VIA F.LLI CALVI, n° 1 – 24060 CASAZZA

consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziaria previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativo ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione,

DICHIARA

- **che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti delle fatture che emetteremo a vostro carico sono :**

estremi identificativi

ISTITUTO INTESA SAN PAOLO
AGENZIA CASAZZA
C/C/ IBAN IT 88 R 03069 52790 1000 0000 6597

- **che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:**

- **Cognome e nome** SPELGATTI SERGIO

nato/a a TRESCORE BALNEARIO il 28/06/1973

codice fiscale SPLSRG73H28L388K

- **Cognome e nome** _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

Che qualora nel proseguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione, entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche al trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' :

CARTA IDENTITA' N. CA82487FP _____

(estremi del documento d'identità)

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante Azienda