

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTERENZIO

v.le Cavour, 1 – 40050 Monterenzio (BO) Tel. 051/929936

posta elettronica: boic84800q@istruzione.it - pec: boic84800q@pec.istruzione.it

All. 2

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Monterenzio

OGGETTO: Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) - Progetto "Per una scuola aperta a tutti."

Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-48848

CUP: F24D21000780006CIG IN ASSEGNAZIONE DAL MePA

Fornitura dei servizi relativi ai Percorsi di Mentoring e Orientamento del D.M. 19/2024 – PNRR,
PER ALUNNE ED ALUNNI DELLA SC. SEC. DI I GRADO DI MONTERENZIO
04-05/09/2025 E 08-12/09/2025

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a il ____/____/_____
Residente in _____ Via
_____ in _____ codice fiscale
_____ in _____ qualità di
dell'Operatore Economico

con sede in _____ Via
_____ Tel. _____ Fax
e-mail _____ con Codice
Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla fornitura di beni/servizi, di cui al C.I.G.....e C.U.P.....,
consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76
D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente
in _____ Via

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTERENZIO

via Cavour, 1 – 40050 Monterenzio (BO) Tel. 051/929936

posta elettronica: boic84800q@istruzione.it - pec: boic84800q@pec.istruzione.it



Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____ / ____ / ____

Il Sottoscrittore¹

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscritto/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.
