

MODULO

Comunicazione c/c dedicato ai sensi dell'art. 3, comma 7, Legge 136 / 2010 e s.m.i.

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO 7 – IMOLA

Via Vivaldi n° 76 - 40026 IMOLA (BO)

Cod. Fisc.: 82003750377 - Cod. Mecc.: BOIC85600P - Cod. Fatturazione: UFGRJC - Codice IPA:

istsc boic85600p

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov.(____),
e residente a _____ Prov.(____), in
Via/piazza _____ n. ____,
C.F.: _____, in qualità di **legale rappresentante**, della ditta
_____ P.I.V.A.: _____
sede e legale

in riferimento alla fornitura di lavori/ beni/servizi di cui è risultato affidatario per codesto Istituto Comprensivo per l'a.s. 2024/2025, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136 del 13.08.2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

al fine di ottemperare a quanto disposto dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. di avvalersi del seguente conto corrente dedicato:

Conto Bancario acceso presso

Agenzia di Filiale n. ,

avente le seguenti coordinate IBAN

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

- destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici
 - non destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici

COMUNICA ALTRESI'

che, oltre al sottoscritto, sono delegati ad operare su detto conto sono i seguenti soggetti:

il sig./ra _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____ ;

il sig./ra _____ nato/a il ____ / ____ / ____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____;

il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati ed a riportare in tutti gli atti relativi al summenzionato progetto il corrispondente codice CUP.

_____, lì _____

In fede

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D. LSG. 196/2003.

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 30.6.2003 N. 196. LA INFORMIAMO CHE I SUOI DATI SONO CONSERVATI NEL DATA BASE DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO, ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE.

I DATI FORNITI SARANNO TRATTATI, NEL RISPETTO DELLE IDONEE MISURE DI SICUREZZA, PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI INERENTI ALLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DI QUESTO ENTE.

IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO SIA MANUALMENTE SIA CON MEZZI INFORMATICI E TELEMATICI.

I DATI NON SARANNO COMUNICATI AD ALTRI SOGGETTI NÉ SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE FATTO SALVO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE.

AI SENSI DELL'ART. 7 DEL CITATO D.LGS., LEI HA DIRITTO IN OGNI MOMENTO DI CONOSCERE, AGGIORNARE, RETTIFICARE, CANCELLARE I SUOI DATI, NONCHÉ DI ESERCITARE TUTTI I RESTANTI DIRITTI IVI PREVISTI, MEDIANTE COMUNICAZIONE SCRITTA ALL' ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE, VIA MANZONI N° 1 – 85052 MARSICO NUOVO (PZ)".

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO, AI SENSI DELL' ART. 23 DECRETO LEGISLATIVO 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

IL SOTTOSCRITTO, _____

A SEGUITO DI PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ART. 13, ACCONSENTI ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI ED IL RELATIVO TRATTAMENTO PER GLI ADEMPIMENTI E LE FINALITÀ SOPRA DESCRITTE, ANCHE IN PARTICOLARE DI QUELLI SENSIBILI, SIN QUI RACCOLTI E CHE VERRANNO RACCOLTI NEL PROSEGUO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELL'ENTE.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

_____, _____

FIRMA _____