

**MODULO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Spett.le
ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA
Via Gramsci, 2/A
40059 MEDICINA (BO)

Il/La Sottoscritto/a Guerra Stefano, nato/a il 04 / 05 / 1990
residente in Medicina (BO) Via Dante Alighieri, 10
codice fiscale GRRSFN90E04F083O, in qualità di
 Legale Rappresentante
 Rappresentate munito di Procura , come risulta da _____

dell'Operatore Economico Meteo-Project di Guerra Stefano
con sede in Castel Guelfo di Bologna (BO) Via San Carlo, 10
Tel. 0542 616287 Fax _____ e-mail info@meteoproject.it
con Codice Fiscale/Partita IVA N. GRRSFN90E04F083O / 03732971209

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **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: IBAN (Paese, CIN EUR, CIN, ABI, CAB, n° conto)

I	T	4	0	B	0	2	0	0	8	3	6	9	0	0	0	0	0	1	1	0	9	0	5	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

- Sig./Sig.ra Guerra Stefano Nato/a a Medicina (BO) il 04 / 05 / 1990
Codice Fiscale GRRSFN90E04F083O Residente in Medicina (BO)
Via Dante Alighieri, 10
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il _____ / _____ / _____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

- che, ai sensi dell'art. 3 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.

Luogo, li
Castel Guelfo, 23/10/2023

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)



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

