

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

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

Il sottoscritto Giovanni Monti nato a Casalfiumanese (BO) il 11/11/1943 residente a Castel San Pietro Terme (BO) in Via San Biagio n. 3989/a cap 40024 CF MNTGNN43S11B892N in qualità di legale rappresentante della ditta Monti Giovanni con sede legale a Castel San Pietro Terme (BO) in Via San Biagio n. 3989/a cap 40024, tel. 051949082, email autorimessamonti@libero.it CF MNTGNN43S11B892N P.IVA 00272471202,

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,**

DICHIARA

- 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)

Paese		Cin Eur		Cin	ABI				CAB				Numero Conto corrente												
I	T	5	7	J	0	5	0	3	4	3	6	8	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	1	7

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

- Sig.ra Angela Vibio nata a Budrio il 05/02/1952
Codice fiscale VBINGL52B05B249E residente in Castel San Pietro Terme
Via San Biagio, 3989/a

- 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.

Castel San Pietro Terme, li 12 ottobre 2021

Il Sottoscrittore
Autorimessa Monti Giovanni
Via S. Biagio/3989/a
40024 Castel San Pietro Terme (BO)
C.F. MNT GNN 43S11 B892N
P.IVA 00272471202

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.

