

**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 ROBERTA GHERARDI, nato/a il 11/11/73

residente in DOZZA Via NUOVA SABBIOSO 19

codice fiscale GHRRRT73S51F083C, in qualità di

Legale Rappresentante

Rappresentante munito di Procura, come risulta da \_\_\_\_\_

dell'Operatore Economico CASALINO SNC

con sede in DOZZA Via NUOVA SABBIOSO 19

Tel. 3406142526 Fax \_\_\_\_\_ e-mail casalinodisopra@gmail.com

con Codice Fiscale/Partita IVA N. 04193630409

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)

**IT03G0888336900012000121593**

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

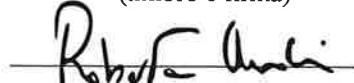
- Sig./Sig.ra ROBERTA GHERARDI Nato/a a MEDICINA il 11/11/73  
Codice Fiscale GHRRRT73S51F083C Residente in DOZZA  
Via NUOVA SABBIOSO 19
- Sig./Sig.ra MASSIMO CERONE Nato/a a MEDICINA il 01/07/74  
Codice Fiscale CRNMSM74L01F083U Residente in DOZZA  
Via NUOVA SABBIOSO 19

- 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

**DOZZA 17 AGOSTO 2023**

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)



<sup>1</sup> 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.

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0007496 - 21/08/2023 - IV.5 - E



BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0007496 - 21/08/2023 - IV 5 - F

