

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

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

La Sottoscritta CLARA CERONI, nata il 27/10/1985

residente in MOLINELLA (BO) Via PROV. SUPERIORE, 312 codice fiscale CRN CLR 55R67 F288V,
in qualità di

Legale Rappresentante

Rappresentante munito di Procura, come risulta da _____

dell'Operatore Economico SOLCO IDAPOLI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE _____

con sede in BUDRIO (BO) Via MASSARENTI 9/C _____

Tel. 051-802479 Fax 051-802479 e-mail societa.idapoli@coopidapoli.it

con Codice Fiscale 03923180370 - Partita IVA N. 00677221202 _____

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	5	4	J	0	7	0	7	2	3	6	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	7	5	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

- Sig.ra CLARA CERONI Nata a MOLINELLA il 27/10/1955 Cod. Fiscale CRN CLR 55R67 F288V Residente in MOLINELLA Via PROV. SUPERIORE, 312 _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/_____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

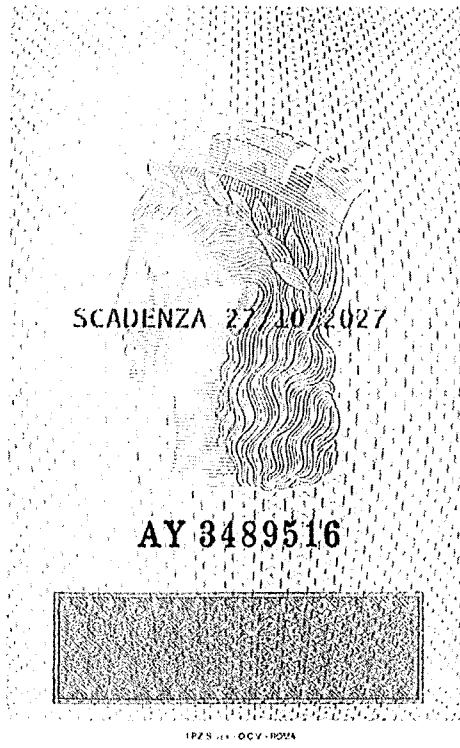
- che, ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

BUDRIO li 14 gennaio 2022

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)

SOLCO IDA POLI Società Coop. Sociale


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.



Cognome...	CERONI
Nome...	CLARA
nato il...	27/10/1955
(atto n.)	90 P. 1 S. A. 1955
a...	MOLINELLA (BO)
Cittadinanza...	ITALIANA
Residenza...	MOLINELLA
Via...	VIA PROVINCIALE SUPERIORE
Stato civile...	CONIUGATA
Professione...	IMPIEGATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura...	1,70
Capelli...	BRIZZOLATTI
Occhi...	CASTANI
Segni particolari...
.....

