

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

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

Il Sottoscritto STEFANO POLLINI, nato il 10/02/1975 residente in CONSELICE (RA) Via G. PRESTANKOW N. 2 codice fiscale PLLSFN75B10C963S, in qualità di

Legale Rappresentante

dell'Operatore Economico POLLINI STEFANO e GIUSEPPE AUT.ZI S.N.C.

con sede in ALFONSINE (RA) Via TRANVIA N. 54

Tel. 0544 81027 Fax 0544 866063 e-mail [stefanopollini@libero.it](mailto:stefanopollini@libero.it)

con Codice Fiscale/Partita IVA N. 00735160392

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	6	2	K	0	6	2	7	0	6	7	4	8	0	C	C	0	0	3	0	0	0	9	7	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

- Sig. STEFANO POLLINI Nato a CONSELICE (RA) il 10/02/1975 Codice Fiscale PLLSFN75B10C963S Residente in CONSELICE (RA) Via G. PRESTANKOW N. 2
- Sig. GIUSEPPE POLLINI Nato a LUGO (RA) il 05/08/1948 Codice Fiscale PLLGPP48M05E730L Residente in CONSELICE (RA) Via GAGLIAZZONA N. 53/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.

Luogo, li

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)  
**POLLINI STEFANO & GIUSEPPE  
AUTOSERVIZI s.n.c.**  
Sede: Via Tranvia, 54  
Tel. 0544 81027 - Fax 0544 865784  
48011 ALFONSINE (RA)  
C.F. P.I. e R.I. 00735160392

ALFONSINE, 02/02/2023

<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.



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI  
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE  
FISCAL CODE  
PLLSFN75B10C9635  
ESTREMI LATTO DI NASCITA  
5 p1 sA-1975 039009  
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE  
VIA GIORGIO PRESTANKOW, N. 2 CONSELICE (RA)



C<ITACA70911H7<<<<<<<<<  
7502101M3202104ITA<<<<<<<<2  
POLLINI<<STEFANO<<<<<<<<<