

**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 MATTEO MARABINI, nato/a il 7 / 12 / 1952
residente in Medicina Via Libertà 33
codice fiscale MRA MTT 53 T07 F083 R, in qualità di

Legale Rappresentante

Rappresentate munito di Procura, come risulta da _____

dell'Operatore Economico ASSOCIAZIONE "LA STRADA" ODV
con sede in MEDICINA Via SAFFI, n° 104
Tel. 328021545 Fax _____ e-mail assolastrada@gmail.com
con Codice Fiscale/Partita IVA N. codice fiscale n° 92028710371

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)

1 T 7 9 0 3 0 5 9 3 6 9 0 6 0 7 4 0 0 0 0 1 6 4 5 6

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

- Sig./Sig.ra MATTEO MARABINI Nato/a a Medicina il 7 / 12 / 1952
Codice Fiscale MRA MTT 53 T07 F083 R Residente in Medicina (Bo)
Via Libertà 33
- 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 Medicina, 2-12-2019

**ASSOCIAZIONE
"LA STRADA"**
Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)
Matteo Marabini

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.



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. MARABINI
2. MATTEO
3. 07/12/52 MEDICINA (BO)
- 4a. 05/05/2016 4c. MIT-UCO
- 4b. 07/12/2021
5. U1R400928H
- 7.

9. A B