

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 STRAZZARI STEFANO, nato/a il 20/06/1969
residente in MEDICINA Via PEDNETTI 244/A
codice fiscale STRSFN69H20C265X, in qualità di

☒ Legale Rappresentante

☐ Rappresentante munito di Procura, come risulta da _____

dell'Operatore Economico CLICK di STRAZZARI STEFANO
con sede in MEDICINA Via PEDNETTI 244/A
Tel. 051/857173 Fax 051/0822129 e-mail INFO@CLICKCOMPUTER.IT
con Codice Fiscale/Partita IVA N. STRSFN69H20C265X / 07618431205

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)

I	T	8	6	H	0	5	3	8	7	,	3	6	6	4	0	0	0	0	0	1	4	5	2	9	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Sig./Sig.ra STRAZZARI STEFANO Nato/a a CASTEL SAN PIETRO il 20/06/1969
Codice Fiscale STRSFN69H20C265X Residente in MEDICINA
Via PEDNETTI 244/A

• 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, lì MEDICINA 26/01/18


Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)

CLICK
di Strazzari Stefano
Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)
Cell. 329/8357121 - Tel. e Fax: 051/857173
P. IVA - 07618431205 - C.F. - STRSFN69H20C265X

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.

[Esci](#)[Componi](#) [Indirizzi](#) [Cartelle](#) [Opzioni](#) [Ricerca](#) [Aiuto](#) [Calendario](#)**Visualizzazione di una immagine allegata - [Visualizza il messaggio](#)**[Scarica come file](#)

Cognome STRAZZARI Nome STEFANO Data di nascita 20/06/1969 (anno 402 - secolo 5 - secolo 1) Società SAN PIETRO TERME (BO) Comunità Italiana Professione MEDICINA Via DELLE TAVOLE 244/A Sesso M Coniugato Indirizzo commerciale CATEGORIA E CONTRASSEGNO SALUTE Spese 1.82 Canali Brizzolati Codi Brizzolati Segni particolari	 MEDICINA 16/04/2013 EURO 1.12
---	--

SCADDE IL 20/06/2023 AT 8520860 	REPUBBLICA ITALIANA  COMUNE DI MEDICINA (Bologna) CARTA D'IDENTITA' N° AT 8520860 DI STRAZZARI STEFANO
---	--