

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

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC2 DI SAN LAZZARO DI SAVENA**

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____
Residente in _____ Via _____ codice
fiscale _____ in qualità di _____
dell'azienda _____
con sede in _____ Via _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____
con Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla fornitura di beni/servizi per l'IC2 di San Lazzaro di Savena (BO) **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

Istituto di Credito: _____

IBAN:

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
--	--	--------------------------	-------------------	-------------------	--------------------

--	--	--	--	--	--

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

Generalità dei soggetti delegati ad operare	
Cognome e Nome	Codice Fiscale

- che, ai sensi dell'art. 3, comma 8, della legge 13 agosto 2010, n. 136, il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____/____/____

Firma

1. Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000).