



Autoservizi Forti s.a.s.
Sede legale: Via Balbi, 25
26864 Ospedaletto Lod. (LO)
Italy

Uffici e Deposito: Via delle Industrie, 19
26814 Livraga (LO)
Italy

Tel: 0377.987398
Fax: 0377.875649
web: www.autoserviziforti.it
e-mail: info@autoserviziforti.it
Cod. Fisc. e P. Iva: 07521100151

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
Casalpusterlengo
Via Olimpo 6
26841 Casalpusterlengo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA
LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".**

In data 25.11.2024 il sottoscritto Forti Ettore nato a Ospedaletto Lodigiano il 19.05.1964, nella sua qualità di socio accomandatario quale legale rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE	AUTOSERVIZI FORTI SAS DI ETTORE FORTI & C.
CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A	07521100151 / 07521100151
N. MARTICOLA INPS	4904814761
INDIRIZZO	VIA BALBI, 25 – 26864 OSPEDALETTO LODIGIANO (LO)

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture effettuati

DICHIARA:

che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" anche in via non esclusiva nell'ambito delle commesse pubbliche è il seguente:

Estremi identificativi

- ISTITUTO **BANCO BPM**
- AGENZIA **ORIO LITTA**
- C/C IBAN **IT 88 G 05034 33490 000000117230**

La ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale conto sono:

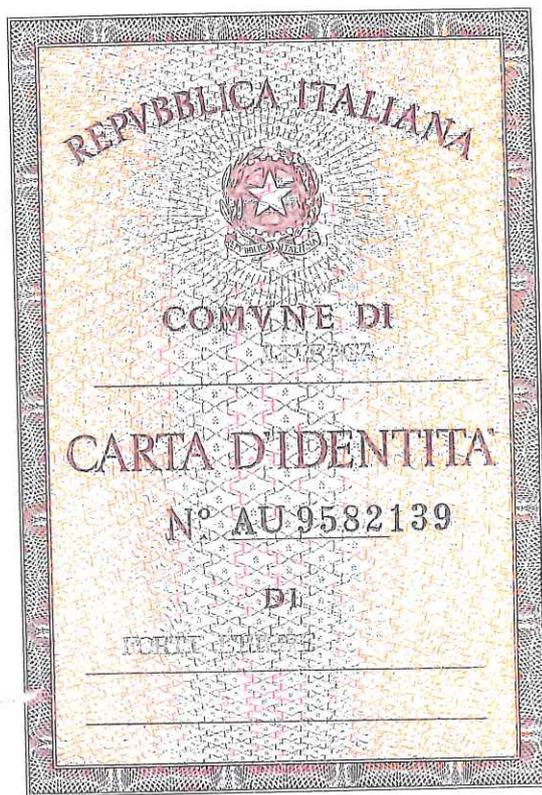
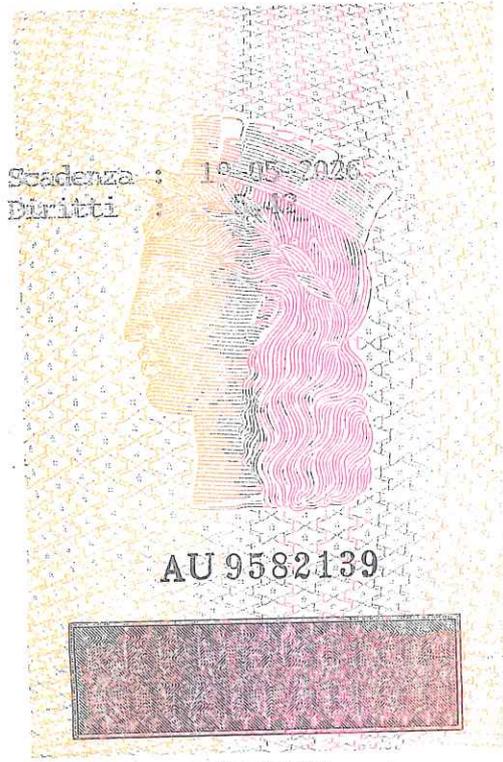
Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: Ettore Forti
C.F. FRTTTR64E19G166P_
Luogo e data di nascita Ospedaletto Lodigiano 19.05.1964
Residente a Livraga in Via Garibaldi, 4

Nome e Cognome: Forti Marco
C.F. FRTMRC68T04E648Y
Luogo e data di nascita Lodi 04.12.1968
Residente a Ospedaletto Lodigiano in Via Pagani, 109

Livraga 25.11.2024.

Firma del legale rappresentante



Cognome..... FORTE
 Nome..... ETTORE
 nato il..... 19-05-1964
 (atto n..... 1. P. 1..... s. A 1964...)
 a OSPEDALETTO LODIGIANO (MI)
 Cittadinanza..... Italiana
 Residenza..... LIVRAGA (LO)
 Via..... GARIBALDI 4
 Stato civile.....
 Professione..... IMPIEGATO/A
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 175
 Capelli..... Castani
 Occhi..... Castani
 Segni particolari..... NESSUNO

Firma del titolare..... *Forte*
 LIVRAGA il..... 24-11-2015

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Amministratore