



**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:

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	<b>AUTOSERVIZI FORTI SAS DI ETTORE FORTI &amp; C.</b>
<b>CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A</b>	07521100151 / 07521100151
<b>N. MARTICOLA INPS</b>	4904814761
<b>INDIRIZZO</b>	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:

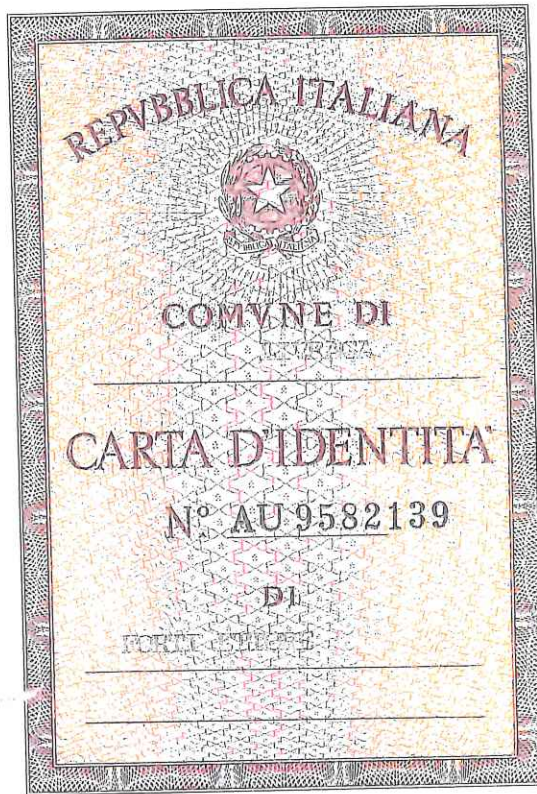
**Generalità persone delegate ad operare:**

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 Ettore*  
 LIVRAGA il..... 24-11-2015

Impronta del dito indice sinistro.....

IL SINDACO  
*Giuseppe Cabibbo*

