

ALLEGATO 2

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

All'Istituto Comprensivo Via Regina Elena - Civitanova Marche

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/_____
Residente in _____ Via _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
con sede in _____ Via _____
_____ Tel. _____ Fax _____
_____ e-mail _____ con Codice Fiscale/Partita
IVA N. _____ (la seconda parte va compilata se si fa parte di associazioni o
si possiede partita IVA)

in relazione alla fornitura di beni/servizi, per il Progetto di Supporto Psicologico **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:
Numero conto corrente: _____
Istituto di Credito: _____
Agenzia: _____
IBAN: _____
- che il soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
 - Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il
_____/_____/_____ Codice Fiscale _____ Residente in
_____ Via _____
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 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.

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

Il Sottoscrittore¹
(firma)

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.