

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO FOLIGNO 2**

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

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,**

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:

Paese	Cin	Eur	cin	ABI				CAB				Numero conto corrente															

Banca	Agenzia
-------	---------

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

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____

- 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
(timbro e 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.