

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZAIIS
Nelson MandelaISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
www.iiscastelnovomonti.edu.itIndirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica

Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347

Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z

Email: iiscastelnovomonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it PEC: reis014004@pec.istruzione.it

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza- Missione 4 – Istruzione e Ricerca - Componente 1–
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento
3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e
multilinguistiche (D.M.65/2023) – finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU -

Accordo di concessione: REIS014004-M4C1I3.1-2023-1143-P-31254 prot.n.0009924 del 22/01/2024
(assunto agli atti con prot. n. 0001542 del 27/01/2024)

MISSIONE COMPONENTE	LINEA INVESTIMENTO	CODICE AVVISO	TITOLO AVVISO DECRETO	CUP
M4C1	3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023)	M4C1I3.1- 2023- 1143	Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali	F94D230022190006
		Codice progetto: M4C1I3.1- 2023-1143- P- 31254	Titolo progetto: "Competenze stem e multilinguistiche"	CIG B2188C7389

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

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"Nelson Mandela"
Via Matilde di Canossa, 1
42035 Castelnovo ne' Monti (RE)

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____

Residente in _____ Via _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede in _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
con Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla fornitura di beni/servizi, di cui al C.I.G. B2188C7389 e C.U.P. F94D230022190006, **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:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

- 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 Sottoscrittore