

COPIA DA RESTITUIRE ALLEGATA AL CONTRATTO FIRMATO

Al Dirigente Scolastico
 ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
 "C. COLOMBO"
 Via San Francesco, 33
45011 – ADRIA (RO)

OGGETTO: Comunicazione dati per tracciabilità flussi finanziari.

(Art. 3 comma 1 Legge 13 agosto 2010 n. 136 come modificato dalla legge n. 217/2010 di conversione del decreto legge n. 187/2010).

Il/la sottoscritto/a _____,

soggetto privato

titolare/legale rappresentante della Ditta/Azienda/Associazione/Ente:

comunica che il conto/i corrente/i bancario/i dedicato/i per il pagamento/i è/sono **(dati obbligatori)**:

Dati obbligatori

1) IBAN _____

Presso _____

2) IBAN _____

Presso _____

Comunica, inoltre, che le persone delegate ad operare sugli stessi sono:

Dati obbligatori

1) Sig./sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ Codice fiscale _____

2) Sig./sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ Codice fiscale _____

3) Sig./sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ Codice fiscale _____

- **Matricola INPS** _____

sede INPS _____

- **Matricola INAIL** _____

Codice fiscale della ditta _____

Dati obbligatori

C.C.N.L. applicato _____

Dichiara, inoltre, di assumere gli obblighi previsti dalla legge in materia di rintracciabilità dei flussi finanziari.

Data, _____

FIRMA

Allegato copia del documento di riconoscimento valido.