

*Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "G.Leva"
di Travedona Monate (VA)*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ e residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
tel. _____ email _____
CF _____ P. IVA _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 3 della Legge n°136/2010, modificato dal D.L. 187/2010 convertito in Legge n° 217/2010, in merito alla propria candidatura per l'assegnazione di incarico individuale di psicologo/pedagogista nell'ambito del progetto Regione Lombardia di creazione degli spazi di consulenza e formazione "Scuola in ascolto" triennio 2023/2026 - DGR XII/1605 del 18/12/2023 avente codice CUP E81I24000020002, che:

☐ il conto Bancario/Postale dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche sul quale effettuare i pagamenti delle forniture e/o prestazioni di servizi è il seguente:

Banca/Posta _____
Sede/Agenzia di _____
Intestato a _____
Codice IBAN _____

☐ la/e persona/e delegata/e a effettuare operazioni sul c/c su esposto è/sono:

1) Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____

2) Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____

Dichiara, inoltre, che tali elementi informativi di cui all'art. 3 comma 7 della Legge n.136/2010 e s.m.i. sono comunicati entro sette giorni dall'accensione del conto corrente dedicato o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica. Consapevoli che in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi si applicheranno le sanzioni previste dall'art. 6 della Legge n. 136/2010 e s.m.i.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo

data

Firma del candidato
