

Alla cortese attenzione  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. FOGAZZARO" - NOVENTA  
V.

Il sottoscritto	
Nato a	
Il	
codice fiscale	
con domicilio fiscale	
in qualità di legale rappresentante della Ditta	
con sede legale in	
e sede amministrativa in:	<input type="checkbox"/> È la stessa della sede legale <input type="checkbox"/>
Partita IVA	
Codice fiscale	

## DICHIARA

che, come stabilito dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 "piano straordinario contro le mafie, nonchè delega al Governo in materia di normativa antimafia", i conti correnti bancari/postali sotto riportati sono dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:

<b>Istituto bancario</b>	
denominazione	
sede	
Codice IBAN:	<input style="width: 150px; height: 20px; border: none; border-bottom: 2px solid black; font-size: 10pt; padding: 2px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
<b>Banco posta</b>	
Codice IBAN	<input style="width: 150px; height: 20px; border: none; border-bottom: 2px solid black; font-size: 10pt; padding: 2px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>

Dichiara inoltre, che, sui suddetti conti correnti bancari/postali, sono delegati ad operare, oltre al sottoscritto le sottosegnate persone:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	domicilio fiscale	Codice fiscale

**Il sottoscritto si impegna a comunicare TEMPESTIVAMENTE all'Istituto Comprensivo di Noventa Vicentina qualsiasi modifica (scadenza, variazione dei delegati, ecc) al conto dedicato di cui sopra.**

Infine dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui al DPR 445/2000, nonché di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento con il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 d.l. 30 giugno 2003, n. 196)

N.B. La dichiarazione, **qualora non firmata digitalmente**, deve essere **corredata da fotocopia** non autenticata di documento valido di identità del sottoscrittore.

data

## FIRMA

