

## DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Intestazione Ditta/Associazione

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo Statale "P.M. POZZA"  
 Via SETTE COMUNI, 18  
 36046 LUSIANA CONCO

**Oggetto: Comunicazione da parte del fornitore, ai sensi del D.L. 12 novembre 2010 n. 187, convertito con modificazioni in legge 17 dicembre 2010 n. 217 - Tracciabilità dei flussi finanziari.**

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 co 7 della Legge n.136/2010, così come modificato dal D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione,

**DICHIARA e COMUNICA**

**che il conto corrente dedicato** su cui la Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti in esecuzione del buono d'ordine di cui sopra è il seguente:

## CONTO CORRENTE (IBAN)

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

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

1)	C.F.	
2)	C.F.	

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare entro e non oltre sette giorni, qualsiasi variazione inerente alla presente dichiarazione, in particolare: in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazione del conto sopra indicato, provvederà a dichiararne gli estremi identificativi, comprese le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

Dichiara, altresì, di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR).

**Allega alla presente copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del soggetto firmatario ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE