

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GALLIO

DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'articolo 3 della legge 136 del 19 agosto 2010

Il/La sottoscritto/a
nato/a a: (prov. di)
Il recapito telefonico e-mail
residente in: (città) Prov..... (via/piazza) N.
CF :

Il quale agisce nella qualità di:

[] legale rappresentante - [] amministratore delegato - professionista incaricato
della Ditta/Ente CF/ P.IVA

aggiudicataria/affidataria/incaricata di [] Lavori - [] Servizi - [] Forniture;
avente ad oggetto: ""

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, nonché preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136 del 13/08/2010 relative agli obblighi
di - 1 - tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 della legge 3 agosto 2010, n. 136, di avvalersi per l'intervento suddetto
del seguente conto corrente dedicato:

[] Conto Bancario, [] Postale
Presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.).....
Filiale di Agenzia: n. Città:
Prov.: Via: n°
Accesso/Destinato alle commesse pubbliche in data:
Avente le seguenti coordinate:

Table with 20 empty cells for account coordinates.

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

- a) sig....., nato a, il residente
a..... cod. fiscale....., operante in
qualità di (specificare ruolo e poteri);
b) sig....., nato a, il residente
a..... cod. fiscale....., operante in
qualità di (specificare ruolo e poteri);

CHIEDE

- Ai sensi e per le finalità di cui alla legge 136/2010, che tutti i pagamenti riguardanti il predetto intervento siano
effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare alla stazione appaltante ogni eventuale variazione dei dati sopra
dichiarati. Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, conferisce espressamente il consenso al trattamento dei propri
dati personali e/o sensibili.

Si allega, ai sensi del DPR 445/2000, copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del legale
rappresentante sottoscrittore.

Luogo e data _____

Timbro della Impresa
e firma del Titolare/Legale Rappresentante