FAC-SIMILE – TRACCIABILITA' FINANZIARIA

*Al Comune di ALIMINUSA
Servizio Pubblica Istruzione*

Oggetto: TRACCIABILITA' PAGAMENTI - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI
D.P.R. 445/2000 E DELLA L. 136 DEL 13/08/2010

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____
IN QUALITA' DI _____
TELEFONO _____ CELL. _____
PEC _____ E-MAIL _____
C.F. _____

COMUNICA

IN ATTUAZIONE DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010:

- CHE I RIFERIMENTI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO DEDICATO AI RAPPORTI
FINANZIARI INERENTI I RIMBORSI NEI CONFRONTI DEL VOSTRO ENTE SONO I
SEGUENTI:

IBAN IT _____

- CHE LA PERSONA ABILITATA AD OPERARARE SUL PREDETTO CONTO E' LA SEGUENTE :

Nome _____ Cognome _____ codice fiscale _____

- DI ASSUMERSI L'OBBLIGO DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI;

- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE NEI TERMINI PREVISTI DALLA NORMA EVENTUALI
EVENTI MODIFICATIVI RIGUARDANTI LA PRESENTE DICHIARAZIONE.

LUOGO E DATA

FIRMA

Allegato: copia fotostatica documento in corso di validità