

Spett.le
COMUNE DI ROSA'
Ufficio Ragioneria
Piazza della Serenissima, 1
36027 Rosà (VI)

Telefax 0424 581700

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"

In data _____, il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, nella sua qualità di _____

e legale rappresentante dell'impresa/associazione/gruppo di volontariato:

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA I.V.A.: _____

INDIRIZZO: _____

E-MAIL: _____

con la presente, 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 ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi a pagamenti di contributi concessi dall'Amministrazione in indirizzo,

DICHIARA:

che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ovvero "non dedicato in via esclusiva" ai pagamenti di contributi concessi dal Comune di Rosà è:

Estremi identificativi

- ISTITUTO: _____

- AGENZIA: _____

- C/C IBAN: _____

Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

Firma del legale
rappresentante/procuratore

**MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI
AI SENSI DEL D.LGS 196/2003**
(allegare copia del documento di identità del dichiarante)

**DA REDIGERE SU CARTA INTESATA DELLA DITTA
RESTITUIRE QUANTO PRIMA ANCHE A MEZZO FAX**