

Al Dirigente Scolastico del _____

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

OGGETTO: Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi (ex art. 3, co. 7, Legge 136/2010 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto Davide Poli nato a Bologna (BO) il 29 Marzo 1973 Residente in Bologna (BO) Via Gino Cervi 7 codice fiscale PLODVD73C29A944T in qualità di Legale Rappresentante della Ditta MA.PO. S.R.L UNIPERSONALE con sede in Bologna (BO) Via Piazza 7 Novembre 1944 n. 8/a Tel. 051/6493419 Fax _____ e-mail mp-computer@eur.it iscritta alla C.C.I.A.A. di BOLOGNA (BO) Codice Fiscale/Partita IVA n. 02509001208 al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3 della legge nr. 136/2010 e s.m. e i. relativi ai pagamenti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA e COMUNICA

con la presente il conto corrente bancario/postale dedicato e relative coordinate, sul quale dovranno essere operate le operazioni di pagamento:

BANCA UNICREDIT BANCA

IBAN IT04R0200802486000010760423

Lo/La scrivente, dichiara altresì (barrare la voce che interessa):

- di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul c/c sopra indicato non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo ed indica di seguito il proprio codice fiscale: .PLODVD73C29A944T.....
- che sul conto corrente sopra indicato sono titolati ad operare, oltre al dichiarante, anche i signori di seguito riportati:

COGNOME E NOME	LUOGO e data di NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

Dichiara inoltre:

- che il conto corrente di cui sopra potrà essere utilizzato dall'Istituto per tutte le forniture

- future;
- che il conto corrente di cui sopra potrà essere utilizzato dall'Istituto esclusivamente per la fornitura di cui al contratto prot. N° _____ del _____, di cui il presente allegato è parte integrante;
 - di impegnarsi a comunicare entro e non oltre sette giorni, qualsiasi variazione inerente alla presente dichiarazione;
 - 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 (art. 13 D.Lg.vo 196/2003 e s.m.i.) e che il responsabile del trattamento dei dati per l'istituto è stato individuato nella persona del D. S.

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.

BOLOGNA _____ li 24 / 03 / 2022

IL/LA DICHIARANTE

MA.PO. S.R.L.

Società Unipersonale

Piazza 7 Novembre 1944, 051 740122 Bologna

Tel. 051.649.34.19 - Fax 051.649.34.19

P.Iva / Cod. Fisc. 02509001208

Mail: mp-computer@eur.it

