DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA L. 13 AGOSTO 2010, N. 136, RECANTE "PIANO STRAORDINARIO CONTRO LE MAFIE, NONCHÉ DELEGA AL GOVERNO IN MATERIA DI NORMATIVA ANTIMAFIA", E S.M.I.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, nella sua qualità di _____

(eventualmente) procura generale/speciale n. rep. _____ del _____

legale rappresentante/procuratore dello Studio/Impresa:

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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 L. 136/2010 e s.m.i., relativi ai pagamenti di commesse pubbliche,

DICHIARA:

✓ che gli estremi identificativi del/ dei conto / i corrente / i dedicato / i - non dedicato / i (barrare la voce che non interessa) in via esclusiva al pagamento di commesse pubbliche, è il seguente / sono i seguenti:

Estremi identificativi

- ISTITUTO _____
- AGENZIA _____
- C/C IBAN (27 caratteri)_____

Generalità dei soggetti delegati ad operare sul c/c sopra riportato:

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 _____

Nome e Cognome: _____
C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Residente a _____in _____

Estremi identificativi

- ISTITUTO _____
- AGENZIA _____
- C/C IBAN _____

Generalità dei soggetti delegati ad operare sul c/c sopra riportato:

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 _____

Nome e Cognome: _____
C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Residente a _____in _____

- ✓ che, qualora nel corso del rapporto contrattuale con l'Agenzia Lavoro & SviluppoImpresa si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, il Professionista / l'Impresa si impegna a darne comunicazione alla Medesima **entro 7 giorni, decorrenti dalla modifica**.

Si autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati sopra riportati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. ed altresì ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data

_____

Timbro e firma del Professionista / Impresa

_____
Documento sottoscritto digitalmente