

ALLEGATO D

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI  
CAULONIA**

**OGGETTO : comunicazione degli estremi identificativi del conto corrente (CCB/CCP) dedicato di cui all'art. 3 , comma 7, della l. 13.08.2010, n. 136 - obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.**

I sottoscritto \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Residente in Via / P.zza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_  
Avente sede legale in Via / P.zza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei bonifici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000**

**COMUNICA**

gli estremi identificativi del conto corrente dedicato acceso presso banche o presso la società Poste italiane S.p.A. e le generalità delle persone ad operare su di essi, , su cui transiteranno i pagamenti effettuati dall'Istituto Comprensivo "G.Falcone - P.Borsellino" di Caulonia, impegnandosi altresì a comunicare , entro sette giorni, ogni eventuale modifica :

**1) Conto corrente intestato all'impresa stessa :**

presso \_\_\_\_\_  
filiale / agenzia \_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_  
codici di riscontro : CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**2) Dati identificativi della persona / e che per il soggetto economico è / sono delegata/e ad operare:**

**a) cognome e Nome** \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**b) cognome e Nome** \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di essere informato** , ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il Dichiarante**

( luogo , data ) .....

.....

( timbro e firma leggibile )

Si allega fotocopia di documento di identità, in corso di validità