

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE "A.MANZONI"**

Il/La Sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_ Titolare \_\_\_\_\_  
 dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
 con Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca	Agenzia
-------	---------

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
  - Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
  - Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.