

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 Statale "Thouar – Gonzaga"
 Via Odoardo Tabacchi, 15/a
 20136 MILANO (MI)

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____
 Residente in _____ Via _____
 codice fiscale _____ in qualità di _____
 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,**

DICHIARA

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

Istituto di Credito: _____

IBAN: _____

- 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.

Data ____/____/____

Il Sottoscrittore¹
 (timbro e firma)

¹ 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.