

SPETT.LE
C.R.A C.R.A. S.SCALABRIN
VIA VIA 4 MARTIRI , 73
36071 ARZIGNANO - VI

mail:segreteria@crascalabrin.it

OGGETTO: TRACCIABILITA' PAGAMENTI - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R.
445/2000 E DELLA L. 136 DEL 13/08/2010

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____

_____ IN QUALITA' DI (Titolare, Legale Rapp., Procuratore)

_____ DELLA Società' /Studio/Ditta _____

_____ CON SEDE LEGALE

IN _____ TELEFONO _____

CELL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

C.F./P.IVA _____

COMUNICA

IN ATTUAZIONE DELL'ART. 3 COMMA 8 DELLA LEGGE 136/2010:

- CHE I RIFERIMENTI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO DEDICATO AI RAPPORTI FINANZIARI INERENTI I CONTRATTI DI APPALTO/FORNITURA/PRESTAZIONI DI SERVIZI NEI CONFRONTI DEL VOSTRO ENTE SONO I SEGUENTI:

IBAN IT _____

- CHE LA PERSONA ABILITATA AD OPERARARE SUL PREDETTO CONTO E' LA SEGUENTE :

Nome

Cognome

codice fiscale

- DI ASSUMERSI TUUTI GLI 'OBBLIGHI O DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARIDI CUI ALL'ART.3 DELLA LEGGE 13.08.2010 N. 136 E S.M.I.;
- DI IMPEGNARSI A COMUNICARE NEI TERMINI PREVISTI DALLA NORMA EVENTUALI EVENTI MODIFICATIVI RIGUARDANTI LA PRESENTE DICHIARAZIONE.

LUOGO

E

DATA

FIRMA

Allegato: copia fotostatica documento in corso di validità _____