



COMUNE DI GAIARINE
Provincia di **TREVISO**

Piazza Vittorio Emanuele II, 9 31018 GAIARINE (TV)
tel: 0434 756511 mail: info@comune.gaiarine.tv.it
C.F. 82001070265 P.IVA 01597490265

MODULO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____

Residente in _____ Via _____

codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della ditta denominata _____

con sede in _____ Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

con Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

in relazione all'affidamento _____

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:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

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.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____/____/____

Il Sottoscrittore¹

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.



COMUNE DI GAIARINE
Provincia di **TREVISO**

Piazza Vittorio Emanuele II, 9 31018 GAIARINE (TV)
tel: 0434756511 mail: info@comune.gaiarine.tv.it

(timbro e firma)
