



ALLEGATO N.4

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELL'ART. 3, c.7, DELLA LEGGE 136/2010 Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculari retribuiti a.a. 2016/2017

All'Azienda Regionale DSU Toscana
Servizio Amministrazione e Contabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 445/20005

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ residente a _____
(____) via _____ n. _____ cap _____
Codice fiscale: _____, in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore come da procura n. _____ in data _____
-

dell'Azienda ospitante il tirocinante _____
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

Con sede in _____ via _____
n. _____ cap _____, codice fiscale n. _____ p.IVA n. _____

consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

In ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n.136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi al contributo sono:

- conto corrente bancario codice IBAN _____ presso la
Banca _____ Codici di
riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____;

(oppure)

- conto corrente postale codice IBAN _____ presso le Poste
Italiane SpA;

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ cod.fisc. _____;

Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ cod.fisc. _____;

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare ogni modifica dei dati sopra indicati entro sette giorni dalla variazione.

Firma del Legale Rappresentante
