

MODULON.8
TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELL'ART. 3, c.7, DELLA LEGGE 136/2010 e s.m.i.
Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculare retribuiti A.A. 2025/2026

All’Azienda Regionale DSU Toscana

Servizio Gestione Interventi FSE e Accertamenti
V.le A. Gramsci, 36 – 50132 Firenze
dsutoscana@postacert.toscana.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

(da compilare a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

_____ (Prov. _____) il ____ / ____ / _____ residente a _____

(Prov____) 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/P.zza**

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.136e s.m.i. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi al contributo sono:

- conto corrente bancario codice IBAN

converte con le banche esiste IBAN

presso la Banca _____

Codici di riscontro: ABI CAB CIN

Oppure

- conto corrente postale codice IBAN

A horizontal row of 20 empty white rectangular boxes, likely a placeholder for a diagram or a series of items.

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 _____ (____)

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ (____)

CE

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

Firma del Legale Rappresentante