









MODULO N.8

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELL'ART. 3, c.7, DELLA LEGGE 136/2010 Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculari retribuiti A.A. 2020/2021

All'Azienda Regionale DSU Toscana

V.le A. Gramsci, 36 50132 Firenze dsutoscana@postacert.toscana.it

Firma del Legale Rappresentante

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

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

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov) il/ residente a
(Prov) II/ residente a 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.za
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
Oppure
- conto corrente postale codice IBAN
- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono: Cognome e Nome nato/a a ()
il/ C.F.
Cognome e Nome nato/a a ()
il/ C.F.
Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare ogni modifica dei dati sopra indicati entro sette giorni dalla variazione.