

Mitt. _____

Al Comune di Corteno Golgi
Ufficio Segreteria

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL
13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITÀ' DEI FLUSSI FINANZIARI"**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____ nella sua qualità di
_____ dell'Associazione/Ente no profit _____ con sede legale in _____
(____) Via

_____ n. _____, codice fiscale _____ e partita IVA _____,
con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.
445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1) di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;

2) che gli **estremi identificativi dei conti correnti** intestati a _____ "dedicati" agli incassi ed ai pagamenti sono:

Banca/Poste Italiane S.p.A. (denominazione completa) _____

Agenzia/Filiale (denominazione e indirizzo) _____

Codice IBAN: _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'Associazione/Ente no profit, codice fiscale)

I soggetti autorizzati ad operare sui C/C evidenziati sono i Sigg.:

a) Sig. _____ nato a _____, residente a _____, cod. fisc. _____, operante in qualità di _____ (specificare ruolo e poteri)

b) Sig. _____ nato a _____, residente a _____, cod. fisc. _____, operante in qualità di _____ (specificare ruolo e poteri).

Data _____

Firma _____