



DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI:

(CUP: _____ CIG: _____)

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Organizzazione:

(indicare la denominazione)

avente sede legale in via/piazza _____ n. _____

nel Comune di _____ (prov. _____) C.A.P. _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

indirizzo PEC: _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

- che, ai sensi dell'art. 3, comma 1 della legge 136/2010 (tracciabilità dei flussi finanziari), tutti i movimenti finanziari relativi all'iniziativa oggetto del contributo sono effettuati tramite bonifico (bancario o postale), ovvero con altri strumenti di incasso o di pagamento idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni e di avvalersi, per l'accredito dell'importo del contributo, del seguente conto corrente dedicato sul quale effettuare i relativi pagamenti:

BANCA: _____

FILIALE/SEDE DI: _____

CONTO CORRENTE CON CODICE IBAN:

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

INTESTATO A: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sono i seguenti:

1. Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale _____ residente in
_____ via _____ n. _____;

2. Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il
____/____/____ Codice Fiscale _____ residente in
_____ via _____ n. _____.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, entro il termine di 7 giorni, pena l'applicazione delle sanzioni previste all'art. 6 della L. 136/2010.

_____, _____
(luogo e data)

Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE (nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto):
copia del documento di identità del richiedente in corso di validità