

Allegato C

DA REDIGERE SU CARTA INTESATA DELLA DITTA

Rev I del 18.10.2012

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITI. CATANEO DELEDA
Via STRADA..DEGLI
SCHIOCHI..MO. MODENA

**ART. 3 COMMA 7 LEGGE 13/08/2010 N. 136 E S.M.I. "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI":
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010".**

Il sottoscritto HOUARI MARGO nato a MODENA il 01/05/1966, residente a CASTELVETRO DI MODENA via GUERRO DI QUA 150/B nella sua qualità di legale rappresentante dell'operatore economico:

RAGIONE SOCIALE	<u>PTS SRL</u>
CODICE FISCALE	<u>02221640366</u>
PARTITA I.V.A.	<u>02221640366</u>
INDIRIZZO	<u>VIA EMILIA EST N. 1741/G MODENA</u>

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,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

COMUNICA:

i dati identificativi del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari suddetti, a partire dalla data odierna:

IBAN

<u>I</u>	<u>T</u>	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>L</u>	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>8</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>9</u>	<u>1</u>	<u>4</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>8</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>6</u>	<u>9</u>	<u>8</u>	<u>2</u>
Sigla internaz	Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				N. CONTO CORRENTE														

- ISTITUTO BANCARIO UNICREDIT BANCA
- AGENZIA/FILIALE/SEDE DI VIA EMILIA EST N-768 MODENA
- INTESTATARIO PTS SRL
- CODICE FISCALE 02221640366

Allegato C

Rev 1 del 18.10.2012

Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: MARCO MONARI
C.F. MNR HRC66E01F25FT
Luogo e data di nascita MODENA IL 01/05/1966
Residente a CASTELVETRO DI MODENA in VIA GUERRO DI QUA 159

Nome e Cognome: MARCELLO MONARI
C.F. MNR HCL71H06F25FV
Luogo e data di nascita MODENA IL 06/08/1971
Residente a FORMIGINE in VA SAN PIETRO 6

Nome e Cognome: _____
C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Residente a _____ in _____

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

Il sottoscritto si impegna a comunicare, nei termini previsti dalla norma, ogni successiva modifica relativa al contenuto della presente comunicazione.

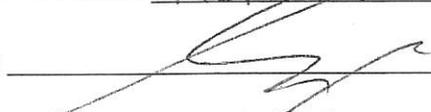
PTS Srl

Via Emilia Est n. 1741/G
41122 MODENA (Modena)
Tel. 059.285520 - Fax 059.280415
Partita IVA 02221640366

Data _____

Timbro dell'Operatore economico _____

Cognome e nome MONARI MARCO

Firma 

Nota Bene: allegare copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.LGS 163 del 2006

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE sulla privacy 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla legge 136 del 2010 ed all'esecuzione del contratto.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy; in ogni caso l'interessato può esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per l'ITI "....." di procedere al pagamento dei corrispettivi dovuti per gli ordini in corso fermo restando il diritto alla risoluzione del contratto o ordine previsto in ciascuno dei suddetti atti ai sensi della legge 136 del 2010.

Il titolare del trattamento è l'ITI -Via -