

Spett.le Comune di Castel del Piano  
Via Maconi 9  
58033 CASTEL DEL PIANO

Oggetto: contratto

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante della

ass./ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

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 artt. 75 e 76 del DPR 445/00;

**dichiara**

-in ottemperanza alle disposizioni della legge 13/8/10, n. 136, in materia di tracciabilità dei flussi,  
-che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alla commessa  
nella quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i  
seguenti:

IBAN

Banca o Poste I. di

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

cognome e nome nato/a il codice fiscale

Carta d'Identità n.....

cognome e nome nato/a il codice fiscale

Carta d'Identità n.....

In fede.

Luogo e data

firma