DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AI FINI DELLA LEGGE N. 136 DEL 13/08/2010

Oggetto: **Servizio di sostegno all’autonomia di anziani non autosufficienti P.N.R.R. Missione 5 – Componente 2 Investimento 1.1** **Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell’istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti - Sub investimento 1.1.2. Autonomia degli anziani non autosufficienti.**

# CIG: B161DE1632 CUP G14H22000390007

Il sottoscritto nato a

il residente a

via

documento tipo:

n.

del

codice

fiscale in qualità di \_ della Società

con sede in via

codice fiscale partita IVA \_

telefono \_ fax e-mail \_

in qualità di:

□ legale rappresentante □ amministratore delegato

della Società \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendac i, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

* che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale :

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto di credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

* che i soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono i seguenti:
* il sottoscritto
* il/la sig./sig.ra \_

nato/a a Fiscale n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

il

Codice

* il/la sig./sig.ra nato/a a

il

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Codice Fiscale n.

* che in caso di variazione del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi nei termini di legge nonché, negli stessi termini, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso;
* che ai sensi dell’art. 3 comma 8 della Legge 136/2010 si impegna a osservare, senza eccezione e riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella citata legge, pena la nullità del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo ……………………………. Data ……………………….

Firma del sottoscrittore ………………………………………