

MODULO ADEMPIMENTI LEGGE N. 136/2010

Spett.le
SOCIETA' DELLA SALUTE FIORENTINA N/O
Via Gramsci, 561
SESTO FIORENTINO (FI)

OGGETTO: Adempimenti Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. in merito all'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari

In riferimento agli adempimenti previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 indicata in oggetto, io sottoscritt___ nat ___ a _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/della società/associazione _____

codice fiscale _____ P. I. V .A. _____ con sede

legale in _____ via/piazza _____ tel. n.

_____ fax n _____ e-mail _____

COMUNICO ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3:

a) che le coordinate del/dei conto/i corrente/i bancario/postale dedicato/i alla gestione dei movimenti finanziari relativi ai contratti di forniture e servizi stipulati con la Società della Salute Fiorentina Nord – Ovest sono quelle appresso indicate:

- Banca

_____(denominazione completa)

- Agenzia / Filiale

_____(denominazione e indirizzo)

- Codice IBAN:

- Codici di riscontro: ABI _____ CAB

_____ CIN _____

- Intestatario

b) che le generalità (compreso il codice fiscale) della/e persona/e delegata/e ad operare su di esso/i è/sono:

cognome e nome _____ nato a _____
_____ residente

_____ cod. fiscale _____

operante in qualità di _____

c) che la Società della Salute Fiorentina Nord-Ovest dovrà eseguire i pagamenti relativi al punto a) sul conto corrente bancario/postale n. _____ aperto presso _____
_____ ¹ salvo diversa comunicazione a carico del sottoscritto.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserita sul sistema START a cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematico.

¹

Il campo c) dovrà essere compilato soltanto nel caso in cui i conti correnti indicati al punto a) siano più di uno.