**ALLEGATO 1**

**Prot.** n. ………… Luogo e data…………………..

I.P.A.B. Opera Pia Asilo Savoia

 Via Monza, 2

 00182 - Roma

Oggetto: Legge N. 136 del 13.08.2010 - Tracciabilità dei flussi finanziari

Il sottoscritto ---------------------- nato a \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di …………………………………………………….del Comune di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_, assume tutti gli obblighi di Tracciabilità dei flussi finanziari di cui **all’art.3 della LEGGE N. 136** del 13.08.2010 e successive modifiche in relazione al contributo di cui all’Avviso denominato “Avviso pubblico per la concessione e l’erogazione di un finanziamento ai comuni della regione Lazio per il miglioramento dei nidi comunali”

A tal fine **COMUNICA:**

1)gli estremi identificativi del sottoindicato conto corrente bancario/postale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA** | **AGENZIA** | **VIA** | **CITTA’** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
|  | **COORDINATE IBAN** |  |  |  |
| PAESE | CHD | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTEBANCARIO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTESTAZIONE CONTO:**  |  |  |  |

2)le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso :

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_

 **INDICA** che lo stesso è dedicato a tutti i servizi e interventi in corso e futuri con la Pubblica Amministrazione in Indirizzo

**ASSUME** formale impegno a comunicare tempestivamente all’Amministrazione in indirizzo ogni eventuale modifica/variazione dei dati trasmessi e attesta che gli stessi sono conformi al vero (D.P.R. 445/2000).

**Nota**: Si allega documento del Dichiarante

 Firma…………………………………