



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "Margherita Hack"
Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548
Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E
e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

Allegato 2

Dichiarazione flussi finanziari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il
_____ residente a _____ (Prov. _____) in via _____ n.
_____ (Cod. Fisc. _____) nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____ Cod.
Fisc. _____ Partita IVA _____ con sede
legale in _____ (_____) via _____
n. _____, 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 articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

1. Che, al fine di ottemperare a quanto disposto dall' art. 3, Legge 13.8.2010, n. 136 e successive modificazioni, l'Impresa sopra specificata utilizza i sotto riportati conti correnti per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti come di seguito specificato:

- conto corrente bancario dedicato/non dedicato in via esclusiva (*cancellare la voce che **non** interessa*)
codice IBAN _____
presso la Banca _____ Filiale _____ Agenzia _____
- conto corrente postale dedicato/non dedicato in via esclusiva (*cancellare la voce che **non** interessa*) codice
IBAN _____ presso le Poste Italiane SpA

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

- Cognome e nome _____
nato/a _____ il _____ a _____ (_____) codice
fiscale _____
- Cognome e nome _____ nato/a _____
il _____
a _____ (_____) codice fiscale _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi modifica relativa ai dati sopra dichiarati.

Allega:

- Fotocopia leggibile non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e delle persone delegate a operare sul conto corrente

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
