

FONDAZIONE MOLISE CULTURA

Spett. le FONDAZIONE MOLISE CULTURA
Via Milano, n15 – 86100 CAMPOBASSO

P.e.c. fondazionecultura@cert.regione.molise.it

OGGETTO: “Programma Interreg I.P.A. SOUTH ADRIATIC” ITALIA/ALBANIA/MONTENEGRO” 2021-2027. Progetto FRAME (Fostering Regional Advancement and Market Expansion of Audiovisual SMEs in the South Adriatic) – Attività di Assistenza Tecnica - CUP MASTER B39G25000410007 CUP DERIVATO H39G25000240007

COMUNICAZIONE DEGLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO

(Tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 come modificato dalla legge n. 217/2010 di conversione del decreto legge n. 187/2010)

(RDO o TD n. _____ del ____/____/____ o contratto¹ prot. n. _____ del
____/____/____)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/ a a _____ il _____

residente a _____ via _____

codice fiscale _____

in qualità di

☐ Titolare

☐ legale rappresentante

☐ procuratore come da procura del _____

¹ Da compilare qualora il modulo venga richiesto in una fase successiva all'aggiudicazione, in fase di fatturazione e/o nei casi di modifiche degli estremi di conto corrente dedicato.

FONDAZIONE MOLISE CULTURA

della ditta _____ con sede in
_____ via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, penali e amministrative previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, ai sensi dell'art. 76 del DPA. 445/2000 e delle altre leggi speciali applicabili

DICHIARA

ai sensi della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.,

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche sono i seguenti:

Banca (Denominazione completa) _____

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) _____

Codice IBAN: _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

- che l'intestatario del conto (indicare nome e cognome o denominazione dell'azienda) è:

- che sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) sig. _____ nato a _____, residente a _____, cod. fisc. _____, operante in qualità di _____ (specificare ruolo e poteri);

b) sig. _____, nato a _____, residente a _____, cod. fisc. _____, operante in qualità di _____ (specificare ruolo e poteri).

Data, _____

Firma del Legale Rappresentante²

² Il documento deve essere firmato digitalmente e non necessita di documenti di identità allegato