

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"C. COLOMBO"  
Via San Francesco, 33  
**45011 – ADRIA (RO)**

**OGGETTO: Comunicazione dati per tracciabilità flussi finanziari.**

(Art. 3 comma 1 Legge 13 agosto 2010 n. 136 come modificato dalla legge n. 217/2010 di conversione del decreto legge n. 187/2010).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

soggetto privato

titolare/legale rappresentante della Ditta/Azienda/Associazione/Ente:

\_\_\_\_\_

comunica che il conto/i corrente/i bancario/i dedicato/i per il pagamento/i è/sono (**dati obbligatori**):

**Dati obbligatori**

1) IBAN \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

2) IBAN \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Comunica, inoltre, che le persone delegate ad operare sugli stessi sono:

**Dati obbligatori**

1) Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

2) Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

3) Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- **Matricola INPS** \_\_\_\_\_

**sede INPS** \_\_\_\_\_

- **Matricola INAIL** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale della ditta** \_\_\_\_\_

**Dati obbligatori**

**C.C.N.L. applicato** \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di assumere gli obblighi previsti dalla legge in materia di rintracciabilità dei flussi finanziari.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegato copia del documento di riconoscimento valido.