

alla Soprintendenza Archivistica e
Bibliografica dell'Emilia Romagna
Piazza de Celestini, 4
40123 Bologna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni

Io sottoscritto/a, nato/a a
..... il, codice fiscale
....., in qualità di
..... della ditta
.....;

- consapevole di decadere dai benefici conseguenti a dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

DICHIARO

1. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato ai rapporti giuridici instaurati o da instaurare con la Soprintendenza Archivistica e Bibliografica dell'Emilia-Romagna, nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari, sono i seguenti:

BANCA:

COD. IBAN

COD. BIC (per l'estero)

Oppure:

Conto Corrente Postale n.



Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Emilia-Romagna
Piazza de' Celestini, 4 - 40123 Bologna Tel.0512910601 - 0512910602 -
sab-ero@cultura.gov.it - sab-eo@pec.cultura.gov.it
Codice Fiscale **80068730375** - IPA: **GEEIFD**

COD.IBAN

COD. BIC (per l'estero)

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:

..... codice fiscale

3. codice fiscale

4. codice fiscale

5. codice fiscale

6. codice fiscale

7. sono stati o che saranno instaurati con la Soprintendenza Archivistica e Bibliografica dell'Emilia-Romagna, senza necessità di formulare apposite ulteriori comunicazioni per ciascuna commessa, fatte salve eventuali future variazioni che mi impegno a comunicare tempestivamente (determinazione AVCP n. 10 del 22 dicembre 2010);

8. di aver preso visione della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrò incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

Allego copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità in corso di validità.

(solo in caso di apposizione di firma autografa, NON per firma digitale)

IL SOTTOSCRITTO/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
firmato digitalmente



Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Emilia-Romagna
Piazza de' Celestini, 4 - 40123 Bologna Tel.0512910601 - 0512910602 -
sab-ero@cultura.gov.it - sab-ero@pec.cultura.gov.it
Codice Fiscale **80068730375** - IPA: **GEEIFD**