

Spett.le  
COMUNE DI  
CASTIONE DELLA PRESOLANA  
Piazza Roma, 3  
24020 Castione della Presolana (Bg)

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di (indicare il titolo abilitante) \_\_\_\_\_  
della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010,

**dichiaro**

che gli estremi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, per i rapporti contrattuali / erogazioni liberali / quote associative in essere con il COMUNE DI CASTIONE DELLA PRESOLANA, sono i seguenti:

Istituto Bancario \_\_\_\_\_

Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Sigla internaz.	Numeri di controllo	CIN	ABI					CAB					N. CONTO CORRENTE										

ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_  
FILIALE / SEDE DI : \_\_\_\_\_  
INTESTATARIO: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

che le persone fisiche delegate ad operare sul conto corrente dedicato sono le seguenti:

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscrittore si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardanti la presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

FIRMARE DIGITALMENTE  
\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA

Si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'interessato, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo.

I dati raccolti saranno trattati dal Servizio Finanziario comunale con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.