

Contributo per le attività economiche e produttive art. 25, comma 2, lettera e) D.lgs. 1/2018.

DICHIARAZIONE OBBLIGHI TRACCIABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
 nato/a a _____ il _____ e residente in
 via _____ n. _____ Comune di _____ (Prov.) _____
 CAP _____, documento di identità n. _____ rilasciato da
 _____ il _____, scadenza _____ ai fini della

liquidazione del contributo in oggetto, in qualità di:

- ☐ legale rappresentante dell'attività _____
 (indicare ditta/ragione sociale/denominazione)
- ☐ titolare dell'attività _____
 (indicare ditta/ragione sociale/denominazione)
- ☐ titolare di attività libero professionale _____
 (indicare il tipo di attività)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, avendone diretta conoscenza e consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1) di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 13/08/2010 n. 136 e successive modifiche e integrazioni e che ai sensi dell'art. 3 della stessa L. n. 136/2010, il conto corrente ai fini del pagamento del contributo di cui sopra in favore del/della sottoscritto/a, è il seguente:

IBAN: _____

Le persone delegate ad operare su di esso sono:

a) Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 Residenza _____

b) Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 Residenza _____

c) Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 Residenza _____

2) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

Luogo _____ Data ____/____/____

In fede
Firma del dichiarante
