

**Dichiarazione sostitutiva
"Tracciabilità dei flussi finanziari"**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a D. ALTERIO DOMENICO (Cod. Fiscale DLTDNC54D16E054M)
 nato/a il 16.04.1954 a GIUGLIANO IN CAMPANIA (Prov. NA),
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società/ditta ENTE PARRUCHIA S. MARCELLINO
 con sede a CASALUCE (Prov. CE), in Via/Piazza CORSO UMBERTO I, 257 n.....
 Codice Fiscale 81002370617 Partita IVA.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture, effettuati a favore della Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Rimini,

DICHIARA

gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti: 1 di 1

conto corrente n. 11006 PARR. S. Marcellino in Casaluce aperto presso la FILIALE
BPER Filiale/Agenzia di AVERSA
 IBAN IT5400538774791000043011006

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale conto corrente oltre al sottoscritto, sono:

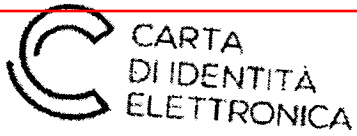
1. D. ALTERIO DOMENICO (Cod. Fiscale DLTDNC54D16E054M);
2.(Cod. Fiscale.....);
3.(Cod. Fiscale.....);

- La Ditta si obbliga a comunicare ogni eventuale variazione dei dati di cui alla presente dichiarazione;
- La Ditta autorizza l'uso del conto corrente di cui al presente atto anche nei casi in cui sia difforme da quello indicato in fattura;
- La Ditta dichiara che la presente dichiarazione è da ritenersi valida per tutte le procedure di affidamento disposte dalla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Rimini

Luogo e data Casaluce 11-10-2021

Timbro Ditta/Il Dichiarante

[Handwritten signature]
 (firma per esteso e leggibile)



Riepilogo dati della CIE e del titolare per accettazione

Fotografia



Numero unico
Comune di

Data di emissione
Valida per esp
Documento de
Stampa CIE bil

Cognome

D'ALTERIO

Firme dei testin

Cognome stampato
Nome

**D'ALTERIO
DOMENICO**

Nome, cognome

Nome stampato
Codice fiscale

**DOMENICO
DLTDNC54D16E054M**

Estremi dei docu
testimoni

Sesso

M

Firme del padre e
o del tutore

Statura

185 cm

Nome, cognome e
della madre o del

Luogo di nascita

GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

Estremi dei docum
padre e della madri
tutore

Luogo di nascita stampato

GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

Stampa padre e m.

Data di nascita

16/04/1954

Padre e madre/tutic

Estremi atto di nascita

278 pl sA-1954 063034

Denominazione op

Cittadinanza

ITALIA

Luogo di residenza

CORSO UMBERTO I, N. 257 CASALUCE (CE)

Luogo di residenza stampato

CORSO UMBERTO I, N. 257 CASALUCE (CE)

Metodo di pagamento

Motivo di emissione

Firma titolare

**Bollettino di c/c postale
PRIMA EMISSIONE**

Firma operatore

