

MODULO TRACCIABILITÀ FINANZIARIA

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a il
residente in provincia
via n.
in qualità di Legale rappresentante/Procuratore dell'Impresa
con sede legale in
Codice fiscale Partita IVA
Iscrizione INPS: Sede territoriale competente matricola n.
N. PAT di riferimento CCNL
Assicurazione INAIL: Sede territoriale competente codice n.

DICHARA

che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010 e s.m.i., valevole, fino a diversa comunicazione, per tutti i rapporti contrattuali presenti e futuri instaurati con la Sezione dell'INFN di Perugia è il seguente:

Banca/Posta Agenzia

IBAN

soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato

- Sig./Sig.ra nato/a a il/...../.....

Codice Fiscale residente in

Via in qualità di

- Sig./Sig.ra nato/a a il/...../.....

Codice Fiscale residente in

Via in qualità di

ovvero

che il "conto corrente dedicato", ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010 e s.m.i., sarà attivato e comunicato alla Sezione/al Laboratorio..... entro e non oltre 7 giorni dall'accensione, unitamente alle generalità e al Codice Fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.

data

firma