



COMUNE DI ADRO

PROVINCIA DI BRESCIA

SETTORE SERVIZI GENERALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, Codice
Fiscale _____, titolare, legale rappresentante
della ditta/ente (ovvero persona munita di idonea procura)
_____ con sede in _____ via _____ c.a.p. _____,
Partita Iva _____ C.F. _____
consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del c/c dedicato sono:

BANCA:.....
Conto Corrente n.:.....
ABI:.....CAB.....
Codice IBAN:.....

Oppure:

Conto Corrente Postale n.:.....
Codice IBAN:.....

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:
(indicare generalità e Codice Fiscale)

.....
.....
.....

3. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni delle persone delegate ad operare sul conto;
4. di aver preso visione del contenuto dell'art.3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrò incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

In fede,

Firma (leggibile e per esteso)

Allegare: copia fotostatica del documento di identità.