



**AMBITO DI ZONA DI GALLIPOLI**

*PROVINCIA DI LECCE*

Comuni di

**Gallipoli, Alezio, Alliste, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano, Tuglie**

Progetto realizzato a valere sul Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DA PRODURRE AI FINI DELLA LEGGE N. 136 DEL 13/08/2010**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_ codice fiscale

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ PEC

\_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_ con Codice

Fiscale \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_

**consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

[ufficiopianodizona.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficiopianodizona.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it)  
[ufficiodipiano.ambitogallipoli@comune.gallipoli.le.it](mailto:ufficiodipiano.ambitogallipoli@comune.gallipoli.le.it)  
[www.ambitosociale.gallipoli.le.it](http://www.ambitosociale.gallipoli.le.it)



**AMBITO DI ZONA DI GALLIPOLI**

*PROVINCIA DI LECCE*

Comuni di

**Gallipoli, Alezio, Alliste, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano, Tuglie**

Progetto realizzato a valere sul Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sono:

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in

\_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in

\_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena la nullità assoluta dell'atto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>

-----

<sup>1</sup> Da sottoscrivere solo con firma digitale da parte di colui che ha il potere di impegnare legalmente l'ETS.