

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

**Al Dirigente
I.C. Cimarosa Aversa CE**

Il/La Sottoscritto/a DIOMAIUTI SALVATORE Nato/a il 08/05/1966
Residente in AVERSA Via ROMA, 34 codice fiscale DMT SVT 66E08 A512S in qualità di AMMINISTRATORE
UNICO dell'Operatore Economico OFFICINE INFORMATICHE SAS
con sede in AVERSA Via S. D'ACQUISTO, 120 Tel. 081/5045051 Fax 081/5044565 e-mail info@offinf.it con
Codice Fiscale/Partita IVA N. 02070990615

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **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:	170035
Istituto di Credito:	DEUTSCHE BANK
Agenzia:	AVERSA
IBAN:	IT83C0310474790000000170035

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
 - Sig./Sig.ra DIOMAIUTI SALVATORE Nato/a a AVERSA il 08/05/1966
 - Codice Fiscale DMT SVT 66E08 A512S Residente AVERSA Via ROMA, 34
 - 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 nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 07/10/2015

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)

Officine Informatiche s.r.l.
di DIOMAIUTI SALVATORE & C.
Via S. D'Acquisto, 120
81031 AVERSA (CE)
Partita I.V.A. 02070990615

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.