

Al Comune di Tradate

[Comune.tradate@pec.regione.lombardia.it](mailto:Comune.tradate@pec.regione.lombardia.it)

## **Allegato B 2 - DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI:**

## Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Organizzazione:

(indicare la denominazione)  
avente sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
partita I.V.A. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).*

- che, ai sensi dell'art. 3, comma 1 della legge 136/2010 (tracciabilità dei flussi finanziari), tutti i movimenti finanziari relativi all'iniziativa oggetto del contributo sono effettuati tramite bonifico (bancario o postale), ovvero con altri strumenti di incasso o di pagamento idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni e di avvalersi, per l'accreditto dell'importo del contributo, del seguente conto corrente dedicato sul quale effettuare i relativi pagamenti:

**BANCA:** Bradesco S.A. - Banco do Brasil S.A. - Itaú Unibanco S.A.

FILIALE/SEDE DI: \_\_\_\_\_

#### **CONTO CORRENTE CON CODICE IBAN:**

**INTESTATO A:**

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

1. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

2. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, entro il termine di 7 giorni, pena l'applicazione delle sanzioni previste all'art. 6 della L. 136/2010.

, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE** (nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto):  
copia del documento di identità del richiedente in corso di validità

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---