

A.I.A.S. Sez. TAORMINA
Associazione Italiana Assistenza Spastici
ONLUS

Prot.n. 481/18

Al Comune di Taormina
Ufficio Servizi Sociali

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SNSI DELLA LEGGE 136/2010

Il sottoscritto Marcello De Vita nato a Roma il 12/01/1937 residente a Taormina (ME) Via Gioacchino Rossini n.3 codice fiscale DVTMCL37A12H501H in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione A.I.A.S. sez. di Taormina (ME) con sede in Taormina (ME) Via Francavilla 135/a tel. 0942/571184 fax 0942/556794 e- mail aiastaormina@virgilio.it con codice fiscale 96001400835 e Partita Iva 01949830838, in relazione alla fornitura di servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'articolo 76 D.P.R.445/2000,

DICHARA

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

numero conto corrente: 10441

Istituto di Credito : Banca di Credito Cooperativo di Pachino

Agenzia di : Trappitello

IBAN : IT56 P 0871 3825 90000000010441

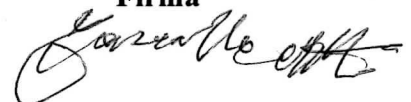
Che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- **Signor De Vita Marcello nato a Roma il 12/01/1937 codice fiscale DVTMCL37A12H501H residente in Taormina Via Gioacchino Rossini n. 3**

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 12/10/2018

Firma



*Si allega alla presente fotocopia carta d'identità ai sensi dell'art.33D.P.R.445/2000.