

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

ONLUS

Prot.n. *ca/16*

Al Comune di Taormina
Ufficio Servizi Sociali

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

Il sottoscritto **Marcello De Vita** nato a Roma il 12/01/1937 residente a Taormina (ME) Via Giuseppino 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 0942/556791 e-mail aiastorminago@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 26 D.P.R.445/2000,

DICHIARA

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

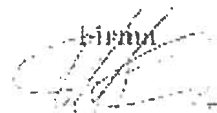
IBAN : IT56 P 0871 3825 90000000010441

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 Giuseppino 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 05/05/2016



*Si allega alla presente fotocopie della identità ai sensi dell'art.3 D.P.R. 445/2000.