Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo **G. Pascoli**
Via P. Pileri n. 9
02100 Rieti

Oggetto: Dichiarazione **tracciabilità dei flussi finanziari** Art. 3, Legge 13/08/2010 n. 136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010 n. 187 Convertito in Legge, con modificazioni, dalla Legge 17/12/2010, n. 127

In relazione a:

- Procedura di affidamento diretto per lavori di edilizia leggera (pittura) plesso scuola secondaria I grado G. PASCOLI

si rilascia la seguente dichiarazione relativa alla disponibilità di cui alla Legge in oggetto

Il contraente consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari.

In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata Legge, così come modificato dal D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010, il conto corrente dedicato su cui la Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti in esecuzione del buono d'ordine di cui sopra è il seguente:

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese		Cin Eur		Cin	ABI					CAB					Numero conto corrente											
I	T	2	8	B	0	8	3	2	7	1	4	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	4	5

Banca: CREDITO COOP. DI ROMA A R.L.	Agenzia: 76 RIETI

La/Le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

1) FORMICHETTI PIERLUIGI C.F. FRMPLG70T12H282F
2) …….. C.F.

Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuale contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Data 28/08/2023 Firma del contraente

(si allega copia documento di identità)

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
CA46138HP
COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
RIETI
COGNOME / *SURNAME*
FORMICHETTI
NOME / *NAME*
PIERLUIGI
LUOGO E DATA DI NASCITA / *PLACE AND DATE OF BIRTH*
RIETI (RI) 12.12.1970
SESSO / *SEX*
M
STATURA / *HEIGHT*
165
CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA
EMISSIONE / *ISSUING*
17.11.2020
SCADENZA / *EXPIRY*
12.12.2030
FIRMA DEL TITOLARE / *HOLDER'S SIGNATURE*
946731

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice Fiscale FRMPLG70T12H282F
Sesso M
Cognome FORMICHETTI
Nome PIERLUIGI
Luogo di nascita RIETI
Provincia RI
Data di nascita 12/12/1970
Data di scadenza 11/03/2022
Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI / *FATHER AND MOTHERS-TUTOR'S NAME*
CODICE FISCALE / *FISCAL CODE*
FRMPLG70T12H282F
ESTREMI ATTO DI NASCITA
948-I-A
INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA ACQUAMARTINA, 7 RIETI (RI)

C<ITACA46138HP8<<<<<<<<<<<<<<<
7012129M3012121ITA<<<<<<<<<<<2
FORMICHETTI<<PIERLUIGI<<<<<<<<

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
IT
3 Cognome
FORMICHETTI
4 Nome
PIERLUIGI
5 Data di nascita
12/12/1970
6 Numero di identificazione personale
FRMPLG70T12H282F
7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera
80380001200148400579
9 Scadenza
11/03/2022