

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto INNOCENTI FRANCO
nato/a a MONTEMURLO il 06/10/1943
residente in VIA DI GUZZANO N. 4
Comune MONTEMURLO Provincia PRATO
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
della ditta ARMERIA INNOCENTI SNE
con sede legale in VIA LABRIOLA N. 219
Comune MONTEMURLO Provincia (PO)
C.F. 01652270974 Partita 01652270974 I.V.A.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA

gli estremi identificativi del *Conto Corrente Bancario / Conto Corrente Postale* dedicato *in via esclusiva / dedicato in via non esclusiva* alle commesse pubbliche:

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca: BANCA ALTA TOSCANA
Sede/Agenzia: Ag. MONTEMURLO
Numero di conto: 828631
Intestazione: ARMERIA INNOCENTI SNE
Codice IBAN: IT10K0892237970000000828631

Estremi identificativi del Conto Corrente Postale:

Banca: /
Sede/Agenzia: /
Numero di conto: /

Intestazione: _____

Codice IBAN: _____

COMUNICA

altresi i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica della / delle persona / persone delegata / delegate ad operare sul conto medesimo.

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome Cognome LUCIANO INNOCENTI

Carica TITOLARE

Nato/a a MONTEMURLO il 20/11/1951

Codice Fiscale NNC LEN 51 S 20 F 572 W

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome Cognome _____

Carica _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome Cognome _____

Carica _____


Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MONTEMURLO, 24/05/21

Luogo e data


Via Labriola, 219 - 59018 Montemurlo (PO)
Tel. 0574.652057 Fax 0574.650384
C.F. e P.IVA 01652270974

Firma e timbro

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato.