# Allegato 2

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE136 DEL 13.08.2010 “TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | ,nato/a |
| (PROV. ) il / / | , residente a | , CAP |
| alla via | , n° | in qualità di rappresentante |
| legale/delegato/amministratore | dell'Azienda |  |
| con sede legale in |  | , CAP (PROV.\_\_) |
| partita IVA - Codice fiscale |  |  |

Essendo stato posto a conoscenza degli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000, n°445 e s.m.i. inerente alla perdita del beneficio e delle dichiarazioni mendaci, al fine di poter assolvere agli obblighi, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti in essere con codesta istituzione scolastica, previsti dall'art.3, comma 7, della legge 136/2010 e s.m.i.

DICHIARA e COMUNICA

Il/i conti correnti bancari/postali **"dedicati"** e relative coordinate, sul quale dovranno essere operate le operazioni di pagamento:

ISTITUTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGENZIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C/C IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo/La scrivente, dichiara altresì:

* di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul c/c copra indicato non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo e indica di seguito il proprio codice fiscale:;
* che sui conti correnti sopra indicati sono titolati ad operare, oltre al dichiarante, anche i signori di seguito riportati:

Generalità persone delegate ad operare:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **C. F.** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **COMUNE DI RESIDENZA** | **INCARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

che qualora nel prosieguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, il sottoscritto si impegna a darne comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l’utilizzo dei dati ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (GDPR).

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Istituto Comprensivo Galluppi Collodi Bevacqua di Reggio Calabria. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell’Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, cosi come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a [rcic87200p@istruzione.it](mailto:rcic87200p@istruzione.it)

La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all' Autorità di Controllo competente.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_