

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE
136/2010 SULLA TRACCIBILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

Il/La sottoscritto/a **GIORDANO GIOVANNI**C.F. **GRD GNN 59P23H224F**Nato/a a **REGGIO CALABRIA**e residente in **VILLA SAN GIOVANNI - RC**In qualità di **AMMINISTRATORE UNICO**dell' Impresa **REFILL CENTER SRL**Con sede a **REGGIO CALABRIA**in Via **DEL GELSOMINO n. 45**C.A.P. **89128**telefono a ...**0965-814861**..... fax ...**0965-327440**.....Indirizzo di posta elettronica a ...**INFO@REFILLCENTER.IT**.....Codice Fiscale ...**02094520802**..... P.IVA a**02094520802**.....

In relazione alla fornitura di beni / servizi di cui alla trattativa diretta n. 596257, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) che ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario / postale:

- Numero conto corrente: 000010531211 ;
- Istituto di Credito: UNICREDIT ;
- Agenzia: DI REGGIO CALABRIA ;
- IBAN: IT 76 P 02008 16303 000010531211 ;

2) che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente menzionato sono i seguenti:

- Sig. /Sig. ra **GIORDANO GIOVANNI** nato/a a **REGGIO CALABRIA** il **23.09.1959** C.F. **GRD GNN 59P23 H224F** residente a **VILLA SAN GIOVANNI RC** in **Via DEL MEDICO NR.7** ;

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 la nullità assoluta del contratto;

4) di acconsentire al trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si allega copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

Luogo e data


Refill Center srl
 Via del Gelsomino, 45 - 89128 Reggio Cal.
 Tel 0965 814861 - Fax 0965 327440
 partita Iva: 02094520802
 e mail: info@refillcenter.it