

Spett.le Comune di Agrigento
Capofila Distretto socio-sanitario D1
Piazza Pirandello, n°1
92100 Agrigento

**DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

**BANDO DI GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER PER L’AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO “ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PER ANZIANI (ADI)”**

La sottoscritta Impresa con sede legale in
via.....Codice Fiscale ; Partita Iva

Tel: FAX E-MAIL

si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge
n°136/2010 ed alla L.R. n°15/2008.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni
mendaci reticenti, dichiara che:

1) gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato
all’esecuzione del contratto in oggetto sono i seguenti:

a) IBANpresso la banca o Poste Italiane spa;

2) le persone e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su detto
conto sono le seguenti:

.....li.....

Firma

Avvertenza : allegare fotocopia del documento di identità , in corso di validità
di ciascuno dei soggetti dichiaranti (art. 35 del decreto del Presidente della
Repubblica 28 dicembre 2000 n° 445). In tal caso le firme non dovranno
essere autenticate.

