

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE BASILICATA	REPUBBLICA ITALIANA



## IMPRESA ARTIGIANA INNOVATIVA

### Allegato F – DICHIARAZIONE DATI FLUSSI FINANZIARI

**Regione Basilicata** Dipartimento Politiche di Sviluppo,  
Lavoro, Formazione e Ricerca  
Ufficio Politiche di Sviluppo  
Via Vincenzo Verrastro, 8- 85100 Potenza

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 SUI DATI FLUSSI FINANZIARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (titolare/legale  
rappresentante) dell'impresa (omonima/ragione sociale/denominazione)  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale e numero iscrizione nel Registro delle Imprese di  
\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_, beneficiaria delle agevolazioni concesse con atto n.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a valere sull'Avviso Pubblico "IMPRESA ARTIGIANA INNOVATIVA" e  
in relazione alle stesse

### DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del predetto D.P.R., che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato", intestato a \_\_\_\_\_/società \_\_\_\_\_, anche non in via esclusiva, valido per il rapporto in essere in riferimento all'Avviso Pubblico IMPRESA ARTIGIANA INNOVATIVA è il seguente:

ISTITUTO	
AGENZIA	
IBAN	

dichiara altresì (*barrare la casella di interesse*):

- di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo;
- di non essere l'unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, essendo stati delegati altri soggetti di cui si indicano le generalità ed il codice fiscale:

Nome e Cognome:	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo e data di nascita	_____
Residenza	_____

Nome e Cognome:	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo e data di nascita	_____
Residenza	_____

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti il conto bancario indicato.

Dichiara infine di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (D.Lgs 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del firmatario.**