



Azione 8 “Sostegno all’avvio e rafforzamento di attività imprenditoriali che producono effetti socialmente desiderabili e beni pubblici” (rif. Azione 3.C.3.7.1)

Azione 9 “Messa a disposizione di spazi fisici per lo svolgimento di attività imprenditoriali di interesse sociale” (rif. Azione 3.C.3.7.3)

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio-assistenziale

AVVISO PUBBLICO

ALLEGATO I – Dichiarazione dei flussi finanziari



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI 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 "Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socioassistenziale" 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., in ottemperanza e ai fini di quanto previsto dall'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e s.m.i., per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari tra la Regione Basilicata, il Soggetto Gestore e la ditta _____, 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 "Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socioassistenziale" 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 (art. 13 D.Lgs 196/2003)

Data _____

timbro e firma del dichiarante

