Regione Lazio - Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027 Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale” Regolamento (UE) n. 2021/1060 Regolamento (UE) n. 2021/1057

***Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2025\_26***



C.P.I.A. – Lenola

Centro Provinciale per l’Istruzione degli Adulti

Scuola paritaria ric. con D.D. USR Lazio n. 0000031 del 16 gennaio 2023 – D.D. 1278 e 1279 del 21 maggio 2025

Via Santa Croce n. 16 – 04025 LENOLA LT

LT1E0T500T Scuola Primaria - LT1MZZ500E Scuola Secondaria di I grado – LTTDN6500N Corso di II Livello Istituto Tecnico, Settore Economico – Indirizzo Turistico

Mail: [associazioneatenalenola@gmail.com](mailto:associazioneatenalenola@gmail.com) – pec: [associazioneatenalenola@pec.it](mailto:associazioneatenalenola@pec.it)

**ALLEGATO 4**

**DICHIARAZIONE AI FINI DEGLI OBBLIGHI DI CUI ALL’ART. 3 LEGGE 13/8/2010 N. 136**

Al Legale rappresentante del C.P.I.A. Lenola – Via IV Novembre – 04025 Lenola LT

Il/la sottoscritto/a ............................................................ nato a .................................................…………

il ................................ residente in …................................................................ Prov. …………………….

(via/piazza). ..........................................................................................n. ........... ,

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| il quale agisce nella qualità di:

⁯legale rappresentante ⁯amministratore delegato ⁯professionista incaricato

⁯persona fisica titolare dell’omonima Ditta⁯altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’ Impresa ………………………………………………………………………………………...……………….

C.F. .…………………………………………………..P. IVA…………………………………………………….…

con sede ………………………………………………………………………………. Prov. …….......................

(via/piazza). ..............................................................n. ............ CAP ………………………………………

Consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla Legge n. 136/2010 di obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari, e in particolare

**D I C H I A R A**

1) di avvalersi del seguente conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, per tutte le commesse di codesta Scuola, come di seguito specificato

**Conto Corrente Bancario** ⁯**Conto corrente Postale** ⁯

Acceso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.) .........................................................

Filiale di ...........................................Agenzia n. ........Città ..............................................

Prov. ............Via ................................................................................................n. .............

**avente le seguenti coordinate:**

**IBAN** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Swift/BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Indica, quali soggetti delegati ad operare sul predetto conto:

⁯Il/la sottoscritto/a

⁯Il/la sig./sig.ra ..................................................................…….nato/a a ……………………………

il……………………….Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

⁯Il/la sig./sig.ra ..................................................................…….nato/a a ……………………………

il……………………….Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

2) di assumere, relativamente ai rapporti contrattuali intercorrenti con codesto Istituto, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e di accettare la clausola risolutiva espressa nei casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di Banche o Poste.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del sottoscrittore …………………………………..

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le formiamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Liceo Scientifico L. da Vinci di Terracina, nella persona del dirigente pro tempore. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.