**Allegato 2**

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr. 445 del 28 dicembre 2000:

Il/La sottoscritto/a ….........................................................nato/a a ........................................ (......)

il ............/............/............ Residente in ............................ Via ...................................................

secondo l’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e dell’art. 495 del C.P., e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dichiara di essere LEGALE RAPPRESENTANTE della

Ditta/Società .............................................................................................................................

Con sede legale a .......................................... in Via.......................................................n....

CAP.......................Provincia .....................

Partita Iva ........................................ Codice Fiscale …………………………....................................

Iscritta al N. ....................................... presso C.C.I.A.A. di …………………settore ……………….

Matricola INPS N. ….................................

e che la suddetta Ditta/Società non è in stato fallimentare ed è in regola nei confronti di INAIL e INPS per il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali per dipendenti e soci e di essere in regola con i versamenti dovuti ad Equitalia.

In relazione alla L. 136 del 13.08.2010 – art. 3 comma 7 – (GURI n. 196 del 23.08.2010) sulla tracciabilità dei Flussi finanziari, il sottoscritto………………………… nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE comunica gli estremi del conto corrente dedicato alla liquidazione delle fatture relative a contratti in essere con il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca :

Istituto Bancario .............................................................................

Codice IBAN ..........................................................

Codice CIN ......................... Codice ABI ……….....................Codice CAB…………….

Conto Corrente N. ...............................................................................

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i soggetti sotto elencati:

Nominativo ................................................. Codice Fiscale………………………….

Nominativo ........................................ …….Codice Fiscale …………………….........

La società si impegna a comunicare a quest’ Isitituzione Scolastica ogni eventuale variazione relativa al predetto conto e/o ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (D.L. nr. 196 del 30/06/2003).

Luogo e data .........................................

Timbro e firma del Legale Rappresentante

……………………