

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRODURRE AI FINI DELLA LEGGE N. 136 DEL 13/08/2010

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA, EX ARTT. 14 E 71 DEL D.LGS. N. 36/2023 E SS.MM.II.,
PER L'AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DEL SERVIZIO DI CASSA DEL FONDO
PENSIONI SICILIA**

Il/La Sottoscritto/a nato/a il

____/____/____ residente in _____ Via_____ codice fiscale_____

in qualità di _____ della

_____ con sede in _____ Via_____ Tel._____

PEC _____ e-mail _____

_____ con Codice Fiscale _____ e partita IVA
n._____

**consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.
76 D.P.R. n. 445/2000,**

D I C H I A R A

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____ Sede _____

IBAN: _____

BIC: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sono:

• Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il

____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____ Residente in

_____ Via _____

• Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il

____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____ Residente in

_____ Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena la nullità assoluta dell'atto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____ / ____ / ____

Il Sottoscrittore

¹ Da sottoscrivere solo con firma digitale da parte di colui che ha il potere di impegnare legalmente l'EPS.