

ALLEGATO D - MODULO TRACCIABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di _____
_____ dell'Impresa _____

con sede legale in _____

C.F. / Partita I.V.A. _____

Comunica gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario / Conto Corrente Postale dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche ed i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica *della /delle persona / persone delegata / delegate* ad operare sul conto medesimo:

Banca / Posta: _____

Sede / Agenzia: _____

Numero di conto: _____

Intestazione: _____

Codice IBAN: _____

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome _____ Cognome _____

Carica _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome _____ Cognome _____

Carica _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome _____ Cognome _____

Carica _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

(luogo, data)

(firmato digitalmente)