

Spett.le  
Museo degli Usi e Costumi  
della Gente Trentina  
Via Edmund Mach, 2  
38010 SAN MICHELE a/A (TN)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
C.F./Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

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

di ottemperare alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'art. 3 della citata legge, ed a tal fine

**C O M U N I C A**

gli estremi identificativi del conto corrente dedicato,  
anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:

- Conto corrente Bancario  
 Conto Corrente Postale

**Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:**

Banca: .....  
Sede/Agenzia:.....

Intestazione: .....  
Codice IBAN: .....

**Estremi identificativi del Conto Corrente Postale:**

Banca: .....  
Sede/Agenzia:.....  
Intestazione: .....  
Codice IBAN: .....

**CHIEDE**

ai sensi e per le finalità di cui alla legge 136/2010, che tutti i pagamenti dovuti dal Museo degli Usi e Costumi della Gente Trentina siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato;

**COMUNICA**

altresì i seguenti dati delle persone delegate ad operare sul conto medesimo:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Dichiara di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
*(luogo, data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma)*

**NB: allegare fotocopia carta d'identità**