



Comunicazione di tracciabilità dei flussi finanziari

Ai sensi dell'articolo 3, comma 7 della Legge 13/08/2010

	_										
Il sottoso	critto			Name			C-4: F:-				
Cognome				Nome			Codice Fis	caie			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	173			
Data di Hascii	ta		Jess0	Luogo ui nascita			Cittadillai	izα			
Danidana.											
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualită	à di (questa s	sezione deve e	ssere compila	nta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo	.,		,		, ,						
Denominazio	ne/Ragione so	ociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		CIVICO	Darrato	interno	Scala	Plano		CAP
Cadias Fissal					Double IVA						
Codice Fiscal	е				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica certi	ficata		
in riferim	onto										
		GR 3663 del 13	/10/2020								
			, 10, 2020								

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dalla Legge 13/08/2010, n. 136

COMUNICA

i dati dei conti correnti dedicati alla gestione dei movimenti finanziari

✓primo conto corrente		
Stato conto corrente		
Opreesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente		
O conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
secondo conto corrente		
Stato conto corrente		
Opreesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente		
O conto corrente postale		
Conto corrente bancario		
	Filiala a gada	Intertatoria
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
terzo conto corrente		
Stato conto corrente		
Opreesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente		
conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
	, mais 5 5 5 5 5	
IBAN		
quarto conto corrente		
·		
Stato conto corrente		
Opreesistente		
O nuova attivazione		
Classificazione conto corrente		
onto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IDAN		
IBAN		
quinto conto corrente		
Stato conto corrente		
O preesistente		
'		
Classificazione conto corrente		
O conto corrente postale		
O conto corrente bancario		
Istituto	Filiale o sede	Intestatario
IBAN		
IDAIL		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i seguenti soggetti saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

✓primo soggetto	delegato		Nome			Codice Fisc	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
_secondo soggett	to delegato									
Cognome			Nome			Codice Fise	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
	lala saka									
_terzo soggetto d	lelegato		Nome			Codice Fise	cale			
		Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fise				
Cognome		Sesso Indirizzo		Civico	Barrato			Piano		САР
Cognome Data di nascita Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinan:	za		SNC	САР
Cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune		Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala			САР
Cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita	Civico	Barrato	Cittadinan:	za Scala tronica certif			САР
Cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune Telefono cellulare	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato	Cittadinanz Interno Posta elett	scala Scala tronica certif			САР
Cognome Data di nascita Residenza Provincia Comune Telefono cellulare Quarto soggetto Cognome	Telefono fisso	Indirizzo	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Nome	Civico	Barrato	Cittadinana Interno Posta elett	scala Scala tronica certif			

quinto soggetto	lelegato								
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		

Desio			
	Luogo	Data	II dichiarante