

carta intestata

AL COMUNE DI TRIESTE
Dipartimento Servizi e Politiche Sociali
Servizio Sociale Comunale

La scrivente impresa/ditta **La Quercia Società Coop. Sociale**, capogruppo del RTI con Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa Sociale – Impresa Sociale ONLUS (mandante), con sede in **Trieste** in **Corso Italia, 10**, C.F. e P.I. **00730470325** nella persona della presidente, sig.ra **Barbara Gorza**

COMUNICA

ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 136/2010 che gli estremi del c/c dedicato dove accreditare i pagamenti tramite bonifico bancario sono i seguenti: _____

Persona/e _____ delegata/e _____ ad _____ operare:
sig. _____, nato a _____, il _____ e residente in
_____, alla via _____ (C.F. _____)

SI IMPEGNA

a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e in osservanza del Reg. UE 679/2016, 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 e data

Firma del Legale Rappresentante
digitale o autografa corredata da fotocopia di
un documento d'identità in corso di validità

.....

.....

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: STEFANO CHICCO

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 02/07/2024 08:21:16