

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE N.136/2010

Galleria Regionale della Sicilia Palazzo Abatellis

Galleria Regionale "Palazzo Abatellis"
Via Alloro, 4
90133 PALERMO

Il/La Sottoscritto/a DANIELE ROCCA nato/a XXXXXXXXXXXX
Residente in XXXXXXXXXXXX Via XXXXXXXXXXXX
codice fiscale XXXXXXXXXX in qualità di LEGATO RAPPRESENT
della ditta VISIVA MARKETING TOOLS SRL
con sede in PA Via F. SCO CUSPI 132
Tel. 7487380 Fax XXXXXXXXXX e-mail info@vmo.mt
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 05782360829

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

DICHIARA

- 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: XXXXXXXXXXXX
Istituto di Credito: XXXXXXXXXXXX
Agenzia: XXXXXXXXXXXX
IBAN: XXXXXXXXXXXX

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

- Sig./Sig.ra XXXXXXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX come in XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX Via XXXXXXXXXXXX

- Sig./Sig.ra XXXXXXXXXXXX Nato/a a XXXXXXXXXXXX il XXXX/XX/XX
XXXX/XX/XX Codice Fiscale XXXXXXXXXX Residente in XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX Via XXXXXXXXXXXX

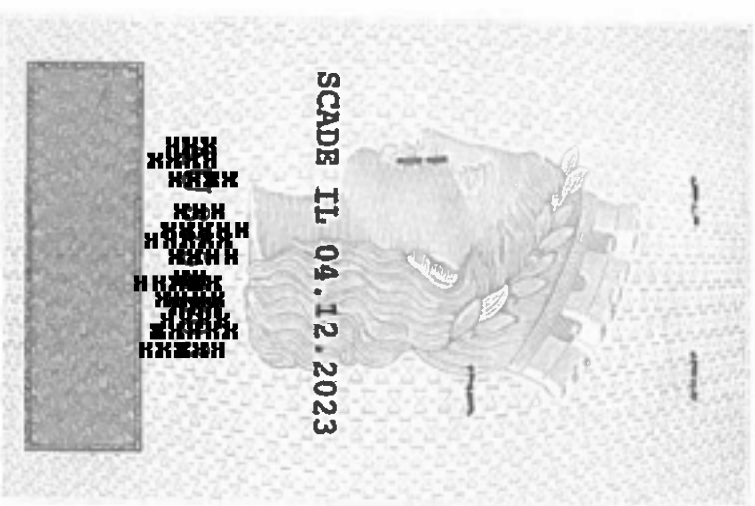
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 11/8/20

VISIVA MARKETING TOOLS S.r.l.
N. 1307456013
(timbro e firma)
01.05782360829

Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

1-2 2011/12
1-2 2011/12
1-2 2011/12



Cognome **ROCCA**
Nome **DANIELE**
Data di nascita **11/01/1981**
Indirizzo **Via. [redacted]**
Città **[redacted]**
Provincia **[redacted]**
Stato civile **IMPRENDITORE**
Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
Statura **1,78**
Capelli **BIONDI**
Occhi **AZZURRI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **[Signature]**
PALERMO
27.9.2013
Il SINDACO **[Signature]**
Impronta d'indice **[redacted]**
Codice Prof. Attivo **[redacted]**
Codice Caratterizzante **[redacted]**