****

**ALLEGATO D**

**MODULO INDICANTE IL CONTO CORRENTE BANCARIO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

|  |
| --- |
| CLASSIFICAZIONE GIURIDICA (indicare il codice di elenco riportato in allegato) CODICE |
| **DATI FISCALI** |
| DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto) |
| SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) | COMUNE  |
| CAP | PROV. | CODICE FISCALE | PARTITA IVA | N. ISCRIZIONE R.E.A. |
| **TELINDINDIRIZZO PEC** |
| **STATO ATTIVITA’ (VEDI Nota 1)** |
| ATTIVA DAL | SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. in liquidazione dal, etc.) |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE che sottoscrive il modulo** |
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE |
| IN QUALITA’ DI (es. amm.re unico, presidente cons. di amm.ne, etc.) |
| **SOLO PER LE DITTE INDIVIDUALI** | LUOGO E DATA DI NASCITA DEL TITOLARE |
| **SOLO PER GLI ISTITUTI DI CREDITO** | CODICE ABI | CODICE CAB |

Nota 1 - Indicare la data di inizio dell'attività e/o situazioni particolari come risultanti dal certificato di iscrizione alla CCIAA.

|  |
| --- |
| chiede che al pagamento di quanto dovuto dall’Amministrazione Regionale si provveda mediante: |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO*** Accredito su conto corrente

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| **INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI** |
| COGNOME E NOME |
| TELEFONO | INDIRIZZO EMAIL |

**Si fa riserva di revocare in qualsiasi momento la volontà espressa con la presente o di apportare alla medesima le variazioni opportune, mediante tempestiva comunicazione scritta indirizzata a codesta Amministrazione.**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 – i dati sopraindicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o autorizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse, Europa, Innovazione e Istituzioni – Regione Emilia-Romagna Viale A. Moro, 38 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

**DATA FIRMA**

**Il documento deve essere sottoscritto con firma autografa e presentato unitamente a copia del documento di identità in corso di validità ovvero sottoscritto con firma digitale. (art 65 D.Lgs. 82/2005 C.A.D.).**

**Ai sensi dell’art.24 del C.A.D., è legittima l’apposizione della firma digitale generata con certificato valido, non revocato o sospeso alla data della sottoscrizione. La struttura competente provvederà alla verifica della stessa.**

|  |
| --- |
| **NOTE PER LA COMPILAZIONE** |
| **CLASSIFICAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI BENEFICIARI** |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| 100210211212213215220221222223224601240241242243244245246247248249231232233741742910930 | **Settore privato**FamiglieEsercizio arti e professioniImprese private individualiImprese private societarieConsorzi di impreseImprese agricole individualiImprese cooperativeConsorzi di cooperativeImprese agricole societarieImprese agricole cooperativeConsorzi di imprese agricoleAssociaz.e istituz.private senza fine di lucro**Settore bancario**Istituti di credito agrario-fondiario-edilizioBanca d’Italia e istituti di credito di diritto pubblicoBanche interesse nazionaleAziende ordinarie di creditoDitte bancarieBanche popolari e cooperativeCasse di risparmio e monte dei crediti su pegnoAltre aziende di creditoCasse rurali e artigianeIstituti di credito speciale**Settore pubblico sottosistema nazionale**Enti pubblici nazionali economici-aziende autonomeSocietà a prevalente capitale pubblico stataleSocietà a prevalente capitale pubblico statale indirettoEnti pubblici nazionali non economiciIRCCS – privato -istituto di ricovero e cura a carattere scientificoStato e altri enti dell’amm.ne centraleEnti mutuo previdenziali | 340350360361362410411430431510512520530531532603604700800801750 | **Settore pubblico sottosistema locale**Consorzi misti (pubblico/privato)Enti pubblici locali dell’amm.ne stataleConsorzi enti localiAgenzie localiIstituzioni degli enti locali (lett. D, art. art 22, L. 142/90)Aziende speciali degli enti localiAziende pubbliche di servizio alla personaSocietà a prevalente capitale pubblico localeSocietà a prevalente capitale regionaleAziende unità sanitarie localiAziende UU.SS.LL. extra regione e ospedaliereEnti ed aziende regionaliAltri enti pubblici locali non economiciAltri enti pubblici locali economiciEnti a struttura associativaFondazioni di livello regionaleFondazioni di livello subregionaleConsorzi di bonificaCamere di commercioAziende speciali delle CCIAAEnti pubblici stranieri |