



**Istituto Comprensivo Statale
VIA BOLOGNA BRESSO**
Scuole dell'Infanzia,
Scuole Primarie
Scuola secondaria di primo grado



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Spett. le
MUSEO NAZIONALE DELLA SCIENZA E
DELLA TECNOLOGIA "LEONARDO DA VINCI"
Via San Vittore, 21
20123 Milano
e.mail – prenotazioni@museoscienza.it

CIG: Z73394015A
C.U.: F4RYHW

Ci preghiamo darVi ordine del materiale di cui appresso ai prezzi e condizioni segnati nella presente:

DESTINAZIONE	CODICE PRENOTAZIONE	DATA	ORARIO	NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI	COSTO
MUSEO DELLA SCIENZA E TECNOLOGIA MILANO	82210130037	01 MARZO 2023	DALLE 09.30 ALLE 11.28	50 ALUNNI SEZ. LILLA E ROSA	ATTIVITA' € 200,00 ALUNNI (50 x 4,50) € 225,00
MUSEO DELLA SCIENZA E TECNOLOGIA MILANO	82210210114	01 MARZO 2023	DALLE 11.30 ALLE 13.27	25 ALUNNI SEZIONE BIANCA	ATTIVITA' € 100,00 ALUNNI (25 x 4,50) € 112,50
TOTALE					€ 637,50

Il Dirigente Scolastico
Davide Bassani

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2
D. Lgs. n. 12/2/1993, n. 39*

Vi preghiamo:

1. i pagamenti, salvo espresso contrario, si intendono accettati a 30 giorni dal ricevimento merce e/o data fattura;
2. **il modello allegato, relativo alla Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari, resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010, va compilato e inoltrato alla nostra Istituzione, solo nel caso ci sia stata variazione rispetto alla precedente.**

All'I. C. S. Via Bologna, 38
20091 Bresso (MI)
Email: segreteria@icb.edu.it

Oggetto: Dichiarazione tracciabilità flussi finanziari resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n.136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010.

Il Sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede operativa _____ C.F. _____

Indirizzo PEC _____ CCNL applicato _____ ; Num. dip. _____

Sede INAIL competente _____ Cod. Assicurazione ditta _____

Sede INPS competente _____ N. Matricola azienda _____

Dichiara

ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Contratti/Cottimi/Incarichi/Convenzioni in essere o futuri, che il proprio conto corrente dedicato (o i propri conti correnti dedicati) anche non in via esclusiva a commesse pubbliche, sul quale/sui quali dovranno essere effettuati i pagamenti così come previsto dalla L. 136/2010, è/sono il/i seguente/i:

Conto Corrente Bancario/Postale (IBAN)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero Conto

Banca / Posta	Agenzia / Ufficio

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto sopra riportato è/sono:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	ruolo

Il sottoscritto dichiara di essere informato in merito alle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000.

Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari".

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato a norma dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

Il sottoscritto, o un suo delegato, si impegna a notificare alla stazione appaltante qualunque eventuale variazione dei dati di cui alla presente comunicazione.

Data _____

Firma e timbro

