



**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 Hotel "Al Piave"  
Castello 4838 – Calle Ruga Giuffa  
30122 Venezia (VE)  
e.mail – [info@hotelalpiave.com](mailto:info@hotelalpiave.com)

**CIG: Z133975ECD**

**C.U.: F4RYHW**

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

DESTINAZIONE	PRENOTAZIONE SISTEMAZIONE	DATA	NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI	COSTO
HOTEL "AL PIAVE"	1. SISTEMAZIONE IN CAMERE MULTIPLE PER 17 ALUNNI 2. SISTEMAZIONE IN DUE CAMERE DOPPIE USO SINGOLA PER LE PROFF. MARINZI E SALVADERI 3. TASSA DI SOGGIORNO: 17 ALUNNI < 16 ANNI 2 DOCENTI	DAL 16 AL 17 MARZO 2023 (1 NOTTE)	17 ALUNNI CLASSE 3^D + 2 DOCENTI	€ 1.000,00  € 1,70X17 € 3,50X2
TOTALE				€ 1.035,90

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](mailto: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

\_\_\_\_\_