

**AI COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA**  
**Servizio Finanziario**

**OGGETTO: INVIO MODALITA' DI PAGAMENTO E DATI ANAGRAFICI.**

La sottoscritta Antonella Fioravanti

Nata a Prato (PO) il 16/07/1983

Residente in Belgio, avenue de l'Université 95 1050 Ixelles

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Fondazione Parsec Parco delle Scienze e della Cultura

Sede legale Prato (PO) Via di Galceti n.74

Codice Fiscale: 92041050482

Partita Iva: 01752520971

Recapito telefonico 0574447766

Fax.....

E – mail: massai@fondazioneparsec.it

Indicare opera/servizio/fornitura: Progetto di monitoraggio acustico dell' Isola d'Elba

ai fini delle disposizioni previste dalla L. 136/2010, *CONSAPEVOLE* che l'art. 76, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n 445 (disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) testualmente enuncia: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia";

**COMUNICA**

Che gli importi dovuti vengano pagati secondo le modalità sotto indicate (*barrare la casella*):

- Bonifico Bancario  
Banca: Intesa San Paolo  
Agenzia : Prato, via degli Alberti  
ABI: 03069 CAB 21531 C/C 100000005292  
Intestato a: Fondazione Parsec Parco delle Scienze e della Cultura

IBAN IT78K0306921531100000005292

- Bonifico Postale  
C/C: \_\_\_\_\_  
ABI: \_\_\_\_\_  
CAB: \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_  
Intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

- Assegno di traenza intestato a: \_\_\_\_\_

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che sono delegati ad operare sul conto corrente indicato:

Cognome e nome Tatiana Mancuso  
CODICE FISCALE MNCTTN73S50G999V

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

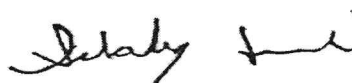
Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione intervenga riguardo le dichiarazioni sopra rese, esonerando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito.

*DICHIARO di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto, e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite, che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.*

*Dichiaro, inoltre di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.*

Marciana, 18/01/24

FIRMA DEL DICHIARANTE



.....  
(allegare fotocopia documento d'identità) 1

1 Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive in atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax.