

Alla Regione Campania
Direzione Generale 54.11
UOD Istruzione
Centro Direzionale
Isola A/6
NAPOLI

SCHEDA SCUOLA PARITARIA

I_/L_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____, e residente in _____ in qualità di legale rappresentante della _____, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previsti per il caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, in ottemperanza all'art. 3, comma 9, della legge 136/2010

DICHIARA

- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;
- la veridicità dei dati sotto riportati:

Codice meccanografico	
Denominazione Scuola Paritaria	
e-mail	
Natura giuridica	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Conto dedicato (Codice IBAN)	
Generalità e Codice fiscale della persona delegata ad operare sul conto dedicato	

Firma
