

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE n. 136/2010 art. 3 comma 7**

**All'Agenzia Regionale per lo sviluppo dei mercati Telematici Regione Emilia-Romagna INTERCENT-ER**

Il Sottoscritto **CRISTIANO REMORINI** [REDACTED]

Residente in PONTEDERA (PI) Via F. CORRIDONI, 14 codice fiscale RMRCST70T19B950M [REDACTED]

in qualità di INGEGNERE LIBERO PROFESSIONISTA **ING. CRISTIANO REMORINI**

con sede in CALCINAIA (PI) Via DI MEZZO, 60 Tel. 0587488245 Fax 0587488245

e-mail c.remorini@gmail.com PEC cristiano.remorini@ingpec.eu

con [REDACTED] e Partita IVA N. 02240440509

in relazione alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi di collaudo per le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna per gli interventi relativi al PNRR,

**consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: 1000000002090

Istituto di Credito: Banca Intesa San Paolo

Agenzia: Filiale di Cascina – Corso Matteotti, 127 – 56021 Cascina (PI)

IBAN: IT12O0306970951100000002090

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig. **CRISTIANO REMORINI** [REDACTED]

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 09/10/2023

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)



<sup>1</sup> Allegata copia del documento d'identità (in corso di validità) del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

