

*[Intestazione Soggetto Capofila]*

**AVVISO PUBBLICO “AZIONI DI RETE PER IL LAVORO – AMBITO DISABILITA’”  
PIANO PROVINCIALE DISABILI  
Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 – annualità 2021-2022**

Alla Provincia di Cremona  
Settore Lavoro e Formazione  
Servizio Politiche del lavoro per i disabili  
**PEC** [protocollo@provincia.cr.it](mailto:protocollo@provincia.cr.it)

**Oggetto:** Progetto " " - Dichiarazione di tracciabilità

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

residente a

in

in qualità di legale rappresentante di (*RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA*)

Codice fiscale/P.IVA

(CAP) (PROV) in

e sede operativa a

in

con sede legale a

il / /  
(CAP) (PROV)

(CAP) (PROV)

in qualità di Soggetto capofila del progetto " ",  
approvato e finanziato dalla Provincia di Cremona a valere sull'Avviso pubblico "Azioni di rete per il lavoro – ambito disabilità" - Piano Provinciale Disabili – Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 – annualità 2021-2022 , ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della Legge 13 Agosto 2010 n. 136

**DICHIARA**

che per l'attività in oggetto è utilizzato il conto corrente acceso presso

Numero Conto Tesoreria Unica

Codice IBAN

sul quale verranno eseguite tutte le transazioni, assumendosi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla suddetta Legge;

## DICHIARA ALTRESI'

che la persona delegata ad operare su di esso è

nato/a a

residente a

codice fiscale

il /

(CAP)                      (PROV)                      ,

*luogo*

*data*

*Timbro e firma del legale rappresentate o suo delegato*