
ALLEGATO D

MODELLO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI

([art. 7, comma 1, lettera a, del D.L. 12/11/2010 n. 187](#))

Alla Comunità di S. Egidio-ACAP APS

Piazza S. Egidio 3/a

00153 ROMA

OGGETTO: FORNITURA DI PRODOTTI IGIENICO-SANITARI DIVERSI DESTINATI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “LOKAEL HUMANITÄRE HILFE IN DER UKRAINE” (SUPPORTO UMANITARIO LOCALIZZATO IN UCRAINA) FINANZIATO DA AUSWÄRTIGES AMT – MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI DELLA GERMANIA – DIVISIONE S07/S08/S09 E GESTITO DALLA COMUNITÀ DI SANT’EGIDIO ACAP APS.

CUP N

Comunicazione resa ai sensi [dell’art. 3, comma 7, Legge 13/08/2010, n. 136](#)

Il sottoscritto:....., nato a....., residente

a.....in

via.....C.F....., legale rappresentante o

soggetto munito di apposita procura (*) dell’impresa:

(ragione sociale).....

(sede legale).....

C.F....., P.IVA:.....

DICHIARA

Di essere informato, a norma del [Regolamento \(UE\) 2016/679 \(GDPR\)](#) e dal [Decreto Legislativo 101/2018](#).,
che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del pro
cedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

(Luogo e data)

TIMBRO E FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(* In questo caso allegare alla presente dichiarazione **copia del documento d'identità**
