

FAC SIMILE ATTESTAZIONE CAPACITÀ FINANZIARIA
Ai sensi del DM 9/11/1992

Carta Intestata

*Dell'azienda od istituto di credito ovvero di società finanziaria con capitale sociale
non inferiore a € 2.582.284,50 (pari a Lit. 5 miliardi)*

ALLA **PROVINCIA DI LIVORNO**

Servizio "Gare Contratti Espropri Trasporto Privato"

P.zza del Municipio n. 4 - 57100 Livorno

A T T E S T A Z I O N E

A richiesta dell'interessato si attesta che questo Istituto (o società) ha concesso a:

_____ con sede in _____

Via/p.zza _____ n° _____

nella forma tecnica di _____

un affidamento per € 51.645,69.

Filiale di _____ (timbro)

Data _____

Firma per esteso e leggibile (timbro banca)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.