

FAC SIMILE ATTESTAZIONE CAPACITÀ FINANZIARIA AUTOSCUOLA
(Ai sensi dell'art 2 DM 31/05/1995 n.317)

Carta Intestata

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

Alla **PROVINCIA DI LIVORNO**
Trasporto Privato – Autoscuole
P.zza del Municipio, 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
all'Impresa : _____ con sede in _____
Via/p.zza _____ n° _____
nella forma tecnica di _____
un affidamento per € 25.822,84 (venticinquemilaottocentoventidue/84)

Filiale di _____

Luogo e Data

Firma per esteso e leggibile, timbro della banca

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018
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.