

Spett.le Provincia di Ancona
Area Pianificazione e Programmazione territoriale
di coordinamento e di settore – SIT – Progetti Comunitari
Sede di Via Lodovico Menicucci, 1
60131 Ancona (AN)

**COMUNICAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO
AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 7 DELLA LEGGE 136/2010 E S.M.I.**

Il sottoscritto GABRIELE TURCI nato _____ a
CASTEL SAN GIOVANNI (PC) il 12/09/191 residente a
GOSSOLENGO via DEL CASTELLO n. 6 cap 29020 codice fiscale TRCGRL81P12C261Z

in qualità di

☒ titolare

☐ legale rappresentante

☐ procuratore come da procura n. _____ del _____

☐ della Società/Associazione/Ente/Agenzia DRONEXT SRL con sede a GOSSOLENGO via
DEL CASTELLO n 6 Cap 29020 codice fiscale 01815090335 partita iva 01815090335

mail INFO@DRONEXT.EU pec DRONEXT@LEGALMAIL.IT

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), nonché delle sanzioni previste dall'art. 6 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi

DICHIARA

in ottemperanza al disposto dell'art. 3, comma 7, della L. 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i., in materia di tracciabilità dei movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture pubbliche:

- di avvalersi, in relazione ai rapporti contrattuali con codesta amministrazione, dei seguenti conti correnti bancari/postali dedicati, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche

conto corrente bancario/postale codice IBAN

I	T	8	3	L	0	3	6	2	5	0	1	6	0	0	0	5	2	2	4	3	9	2	4	2	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- che la generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

cognome e nome GABRIELE TURCI

nato a CASTEL SAN GIOVANNI (PC) il 12/09/1981

codice fiscale TRCGRL81P12C261Z in qualità di AMMINISTRATORE UNICO

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

In caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari/postali dedicati ovvero di variazione del/i conto/i corrente/i sopra identificato/i provvederà a comunicare gli estremi identificativi entro sette giorni nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso/i

Si allega copia del documento di identità.

GOSSOLENGO LI, 04/09/2026

In fede

