COMUNE DI ACCUMOLI PROT. N. 0005678 DEL 17-07-2019

Spett.le Comune di Accumoli
Via Salaria S.S. n.4 Km 141+600 c/o C.O.C.
Cap 02011 Accumoli (RI)

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante della ditta

Il sottoscritto PICA ALFIERI ELOISA nato a RIETI il 28-05-1962

residente a RIETI in via CAMPANELLI n° 22,

nella sua qualità di titolare / legale rappresentante della Ditta CMA Srl

con sede legale in RIETI Prov. RI CAP 02100

Via/piazza LARGO F. SPADONI n° 4 Codice fiscale

Partita IVA 00917500571, Telefono/cellulare 0746 491415, fax 0746 294834

e-mail INFO@CMA.RI.IT, pec CMA@GIGAPEC.IT

luogo invio corrispondenza (se diverso dalla sede legale)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. con l'indicazione dei seguenti dati:

- numero e data di iscrizione REA 54659 12-02-2001
- data di inizio dell'attività di impresa 12-02-2001
- Denominazione CMA
- Forma giuridica Srl
- Sede LARGO F. SPADONI, 4 02100 RIETI
- Codice fiscale 00917500571
- Oggetto sociale o attività SERVIZI SICUREZZA INTEGRATA D.LGS 81/2008
- di essere in possesso dell'abilitazione di cui al DM 37/08, art. 1, lettere
- di aver conseguito/adottato un sistema di gestione aziendale conforme allo standard:

  ☐ ISO 9001 ☐ ISO 14001 ☐ Ohsas18001 ☐ ISO 45001 ☐ ISO/IEC 27001 ☐ SA8000

  Altre certificazioni di sistema / servizio / prodotto:

☐ Che la tipologia e % di ritenuta fiscale da applicare è la seguente 22% / SANITARIO ESENTE IVA

☐ Di essere un soggetto appartenente al regime fiscale minimo;

COMUNE DI ACCUMOLI PROT. N. 0005678 DEL 17-07-2019

Titolari di cariche o qualifiche:

- **Titolare / Legale rappresentante**

Nome e Cognome ELOISA PICA ALFIERI nato il 28-05-1962

in (Città) RIETI Residente in (Città) RIETI

via CAMPANELLI n° 22 Codice Fiscale PCLLSE62E68H282I

- **Direttore tecnico**

Nome e Cognome _____ nato il _____

in (Città) _____ Residente in (Città) _____

via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

- **Responsabile tecnico**

Nome e Cognome _____ nato il _____

in (Città) _____ Residente in (Città) _____

via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

dichiara altresì

Che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non ha in corso alcuna procedura di fallimento, di concordato preventivo o di amministrazione controllata e che tali circostanze non si sono verificate negli ultimi 5 anni, che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;

Che i pagamenti in favore della scrivente ditta relativi ai rapporti contrattuali in essere e futuri, dovranno essere effettuati sul/i conto/i corrente/i bancari/postali dedicati, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall'art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i. e di seguito riportati:

1. Banca INTESA SAN PAOLO Agenzia/Filiale RIETI

Riportare nelle caselle sotto indicate il codice IBAN completo composto per l'Italia da 27 caratteri:

Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	46	J	03069	14601	100000004939

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ C/C _____

Intestatario del conto:

Ragione Sociale CMA Srl Codice Fiscale 00917500571

Partita IVA " " Sede legale 02100 RIETI - LARGO F. SPADONI, 4

COMUNE DI ACCUMOLI PROT. N. 0005678 DEL 17-07-2019

2. Banca _____ Agenzia/Filiale _____

Riportare nelle caselle sotto indicate il codice IBAN completo composto per l'Italia da 27 caratteri:

Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	CONTO

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ C/C _____

Intestatario del conto:

Ragione Sociale _____ Codice Fiscale _____

Partita IVA _____ Sede legale _____

che le persone delegate ad operare su di esso/i sono **(indicare generalità, codice fiscale e ruolo/poteri):**

PICA ALFIERI ELOISA PCLLSE62E68 H282T

AMMINISTRATORE

DICHIARA INOLTRE

- **di impegnarsi a comunicare con massima tempestività le eventuali variazioni di conto corrente sul quale effettua i pagamenti;**
- di assumersi l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche ed integrazioni, pena la nullità del contratto e/o ordine e l'applicabilità delle sanzioni di legge;
- di aver preso visione e accettato i seguenti documenti, disponibili nel sito web del Gruppo Estra:
  - Codice Etico - conforme ai requisiti ex D.Lgs 231/01;
  - Politica per la Qualità, la Sicurezza, l'Ambiente e la Protezione dei Dati, ecc. della/e Società del Gruppo.
- di essere informato, ai sensi del Reg.to UE 679/2016 ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile presso il sito internet del Gruppo Estra, selezionando il titolare al quale i dati sono forniti, al seguente link: https://www.estra.it/privacy-policy-e-copyright

RIETI 8-07-2019
(Luogo e data)

C M A s.r.l.
L'AMMINISTRATORE
PICA ALFIERI ELOISA
(Timbro e firma della Ditta)

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

Parte riservata alla compilazione delle società del Gruppo Estra

Società del Gruppo	*Firma del Direttore*	*Data*