

(Modello 1)

Il/la sottoscritto/a CAPOESSA ANTONIO nato/a a SAN BENEDETTO DEL TR.
il 30/06/81 Codice Fiscale EPENTN81K30K769B in qualità di titolare / legale rappresentante
della Ditta/Cooperativa PECTAL SRL con sede in S. BENEDETTO TR (TR)
Partita IVA 01588190445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455,
consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

si assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge
13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

COMUNICA

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all'affidamento della fornitura del servizio dei
lavori:

DI ROTAZIONE TIAI PANDA TARGA A2637TB
TELEFONO: 2FA141A0001452707

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

bancario IBAN: IT 68 W 010302440200001319807
 postale

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D.	Generalità complete	Codice Fiscale
	<u>CAPOESSA ANTONIO</u>	<u>EPENTN81K30K769B</u>
	<u>MERU STEFANIA</u>	<u>YRLSTNG2MS3K769Z</u>
	<u>MARZETTI PIETRO</u>	<u>YRZPTR63C23K769F</u>
	<u>CAPOESSA ROBERTO</u>	<u>EPERRTS1S16K769G</u>

SI IMPEGNA

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la
presente;
- dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del
Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante
/ subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla, fattura emessa per la fornitura in
oggetto.

Infine

DICHIARA

- DI ESSERE A CONOSCENZA che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di
diritto del contratto.

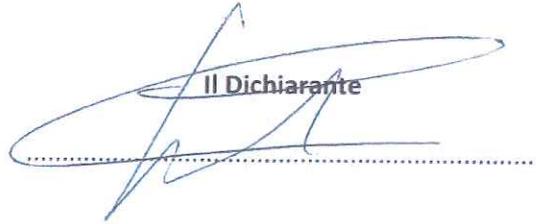
Li 20/05/2019

Il fede

A handwritten signature in blue ink, written over a dotted line. The signature is stylized and appears to be a single name.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

A handwritten signature in blue ink, written over a dotted line. The signature is stylized and appears to be a single name.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Cognome **CAPOCASA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **30-06-1981**
 (atto n. **64 P 1 S A 1981**)
 a **SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)**
 Cittadinanza **Italiana**
 residenza **MONTEPRANDONE (AP)**
 via **S. SEBASTIANO 7 I.2**
 Stato civile **-----**
 Professione **IMPRENDITORE**
 QUANTITATI E CONTRIBUZIONI SALIENTI
 Matricola **191**
 Cognome **Castani**
 Cognome **Verdi**
 Segue particolari **NESSUNO**



Firma del titolare
MONTEPRANDONE **09-03-2011**
 IL SINDACO
 L. M. P. S. SINDACO
 CAPOCASA ANTONIO

Scadenza : 08-03-2021
 Diritti : 10,58

AS 5376914



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 MONTEPRANDONE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 5376914
 DI
 CAPOCASA ANTONIO