



COMUNE DI VENAROTTA

(Modello 1)

Il/la sottoscritto/a
TASSI PAOLO nato/a a
ROMA il **04/12/1971** Codice
 Fiscale **TSSPLA71T04H501U** in qualità di titolare / legale rappresentante della
 Ditta **EDILIZIA VILLA CURTI DI TASSI PAOLO** con
 sede in **VIA VILLA CURTI, 41 VENAROTTA (AP)**
 Partita IVA **01786300440**, 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:

.....
.....
.....

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

bancario **BANCA SELLA IBAN IT35 B032 6813 5000 5292 0039 220**
 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
.....	TASSI PAOLO	TSSPLA71T04H501U
.....	GABRIELLI GUIDO	GBRGDU72M16A462A
.....
.....
.....

SI IMPEGNA

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la

Sede comunale Via Euste Nardi, 39 – 63040 Venarotta – Tel. 0736/362132 fax 0736/362896.

Mail: segreteria@comune.venarotta.ap.it

P.E.C.: comune.venarotta@emarche.it



COMUNE DI VENAROTTA

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 11/12/2020 VENAROTTA

Il fede

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

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.

Sede comunale Via Euste Nardi, 39 – 63040 Venarotta – Tel. 0736/362132 fax 0736/362896.

Mail: segreteria@comune.venarotta.ap.it

P.E.C.: comune.venarotta@emarche.it

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA73710EP

COGNOME / SURNAME
CLASSI
NOME / NAME
PROLO
LUGO DI DATA DI NASCITA
PAESE DI NASCITA / COUNTRY OF BIRTH
ROMA / RM / 06A-12-AB74
SESSO / SEX
M
CITTA' DI RESIDENZA / RESIDENCE
VICENZA / VI / 01
01/12/2020
SERIE / SERIAL
870183



 **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI 

 **Codice Fiscale** TSSPLA71T04H501U **Sesso** M

Cognome TASSI
Nome PAOLO
Luogo di nascita ROMA
Data di scadenza 21/07/2022
Provincia RM
Data di nascita 04/12/1971

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE 
Carta Raffaello

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

TA'SI

4 Nome

PAOLO

5 Data nascita

04/12/1971

6 Numero identificazione personale

TSSPLA71T04H501U - SSN-MIN SALUTE - 500J01

7 Numero assicurazione malattia

8 Numero identificazione codice

80380001100043763578

9 Data scadenza

21/07/2022