



COMUNE DI VENAROTTA (AP)
A00:Registro 1

0003267 - 19/04/2019
- C_L728 - SARCH - A

4
TO
SAR

COMUNE di VENAROTTA

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO
UFFICIO TECNICO



(Modello 1)

Il/la

sottoscritto/a

STEFANO AMATUCCI

nato/a a

S. BENEDETTO DEL T.

il 22/04/79

Codice

Fiscale MTCSEFN79D22H769V in qualità di titolare / legale rappresentante della

Ditta con

sede in

Partita IVA, 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:

REDAZIONE E INVIO TELEMATICO DICHIARAZIONE
DI CONSEGNA ANNO 2018
CODICE CIG 2902304377

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

IT90P0311169321000000021586 bancario

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
	STEFANO AMATUCCI	MTCSEFN79D22H769V

SI IMPEGNA

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

COMUNE di VENAROTTA
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO
UFFICIO TECNICO



- 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.

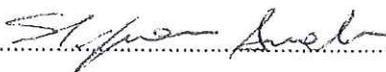
Infine

DICHIARA

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

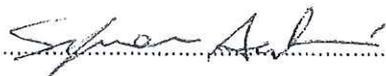
li 19/04/2019

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.

Cognome **AMATUCCI**
 Nome **STEFANO**
 nato il **22-04-1979**
 (atto n. **387** P.I. S.A. **1979**)
 a **SAN BENEDETTO DEL TRONTO**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CASTEL DI LAMA (AP)**
 Via **VIA CAMPITELLI 10**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPIEGATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Stefano Amatucci*
CASTEL DI LAMA il **30-12-2016**
 Impresa del capo indice sinistro
 SINDACO
Amatucci

Scadenza : 22-04-2027
 Diritti : 5,42



AX 8703703

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CASTEL DI LAMA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX 8703703

DI
 AMATUCCI STEFANO

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice fiscale **MTCSFN79D22H769V** Sesso **M**
 Cognome **AMATUCCI**
 Nome **STEFANO**
 Luogo di nascita **SAN BENEDETTO DEL TRONTO**
 Data di scadenza **20/07/2022** Provincia **AP**
 Data di nascita **22/04/1979**

REGIONE MARCHE
 Uscita Raffacello