

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a	SPAZZAFUMO
	ANTONIO
Data di Nascita	01/05/1963
Codice Fiscale	SPZNTN63E01H769M
in qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE
della Ditta	LINEA UFFICIO S.R.L.
con Sede in	VIA PASUBIO N. 18 – SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
Partita IVA	01165520444

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

di 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, dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

• BANCARIO presso					BANCA DEL PICENO filiale di SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)																							
IBAN	I	T	9	7	N	0	8	4	7	4	2	4	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	5	9	8		

• POSTALE presso																														
IBAN																														

- che il Conto Corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- che le persone delegate ad operare sul suddetto Conto sono le seguenti:

Cognome e Nome	SPAZZAFUMO ANTONIO
Luogo di Nascita	SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
Data di Nascita	01/05/1963
Codice Fiscale	SPZNTN63E01H769M
Cognome e Nome	BALLONI NICOLA
Luogo di Nascita	SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)
Data di Nascita	10/09/1961
Codice Fiscale	BLLNCL61P10H769M
Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	

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 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;

Infine,

DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del Bonifico Bancario o Postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Data 09/02/2021

IL DICHIARANTE



**LINEA
UFFICIO** s.r.l.

Sede Legale e Amm. Via Pasubio, 18 - 63037 Porto D'Ascoli (AP)
Tel. 0735-762025 • Fax 0735-753680 • www.lineaufficio-srl.it
Part. IVA 01165520444 • Iscr. Reg. Imp. AP-6464 • C.C.I.A.A. N. 117415

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



**LINEA
UFFICIO** s.r.l.

Sede Legale e Amm. Via Pasubio, 18 - 63037 Porto D'Ascoli (AP)
Tel. 0735-762025 • Fax 0735-753680 • www.lineaufficio-srl.it
Part. IVA 01165520444 • Iscr. Reg. Imp. AP-6464 • C.C.I.A.A. N. 117415

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000, n. 445, la presente dichiarazione

- è sottoscritta, dall'interessato, in presenza di Funzionario Addetto

ovvero

- è sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'Ufficio competente

