

Spett.le:
COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA
PIAZZA DANTE ALIGHIERI, 1
57034 CAMPO NELL'ELBA (LI)

Oggetto: Comunicazione conto corrente dedicato per appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge n. 136/2010.

Il sottoscritto Francesco Cerbella nato a Arezzo (AR) il 31/03/1984 C.F. CRBFNC84C31A390T
in qualità di (indicare il titolo abilitante) legale rappresentante
della Ditta/Società ALL EVENTS SOLUTIONS S.N.C. DI CERBELLA F. E CRUSCANTI S.
con sede in Via I Maggio 18 - 52045 Foiano Della Chiana (AR)
C.F./P.IVA 02280720513
N° Telefono 338 4741778 - N° Fax. _____
@ e-mail info@alleventssolutions.it (obbligatoria)
@ posta certificata alleventssolutions@pec.it

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010,

comunica

- l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi:
- a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione**
 - all' Appalto** _____
a far data dal _____, presso la Banca _____/
Poste Italiane spa _____

oppure

- X l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi:
- X a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione**
 - all' Appalto** _____
a far data dal _____, presso la Banca _____/
Poste Italiane spa _____

i seguenti dati identificativi del conto corrente:

I	T	4	8	R	0	3	0	3	2	1	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	8	2	2	8
Sigla internaz.	Numeri di controllo	CIN	ABI					CAB					N. CONTO CORRENTE													

ISTITUTO BANCARIO: CREDITO EMILIANO S.P.A.
FILIALE / SEDE DI: VIA GUIDO MONACO 17 - AREZZO
INTESTATARIO: ALL EVENTS SOLUTIONS S.N.C. DI CERBELLA F. E CRUSCANTI S.
CODICE FISCALE: 02280720513

i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. Francesco Cerbella nato a Arezzo (AR) il 31/03/1984
residente in Lucignano (AR) via Antonio Gramsci n. 9/C codice fiscale CRBFNC84C31A390T in qualità di legale rappresentante

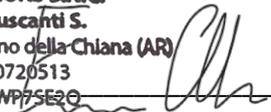
Sig. Samuele Cruscanti nato a Foiano Della Chiana (AR) il 16/04/1983
residente in Arezzo (AR) via Piaggia San Lorenzo n. 21 codice fiscale CRSSML83D16D649N in qualità di legale rappresentante

Il sottoscrittore si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardanti la presente dichiarazione.

Il sottoscrittore, inoltre, con riferimento all'appalto/concessione di cui sopra, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della legge 13/8/2010, n. 136, dichiara, con il presente atto, di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla normativa citata e, espressamente, accetta che il contratto di cui trattasi s'intenda automaticamente risolto in tutti i casi in cui le transazioni di cui al citato art. 3 sono state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa e di impegnarsi, infine, a dare notizia all'amministrazione comunale dell'inadempimento di eventuali subappaltatori o subcontraenti agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla normativa citata ed a procedere all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente.

Foiano Della Chiana (AR) – 24/11/2021
luogo e data

FIRMA E TIMBRO OPERATORE ECONOMICO
ALL EVENTS SOLUTIONS S.N.C.
di Cerbella F. e Cruscanti S.
Via I Maggio, 18 - 52045 Foiano della Chiana (AR)
C.F. e P.IVA 02280720513
Codice Univoco: WP75E20
PEC: alleventssolutions@pec.it



N.B. Allegare fotocopia carta d'identità se la firma non viene posta in presenza del dipendente del Comune.

INFORMATIVA

Si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'interessato, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo.

I dati raccolti saranno trattati dal Servizio Finanziario comunale con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali



Cognome..... CERBELLA.....
 Nome..... FRANCESCO.....
 nato il..... 31-03-1984.....
 (atto n. 349 P. 1 S. A.)
 a..... AREZZO (AR) (.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... FOIANO DELLA CHIANA (AR)
 Via..... PONTE AL RAMO N.108/A.....
 Stato civile.....
 Professione..... LIBERO PROFESSIONISTA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,86.....
 Capelli..... CASTANI.....
 Occhi..... CASTANI.....
 Segni particolari..... N.N.....



Firma del titolare.....
 FOIANO DELLA CHIANA 18-06-2014

Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro

AC 2014

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **CRBFNC84C31A390T** Sesso **M**

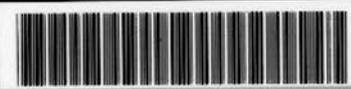
Cognome **CERBELLA**
 Nome **FRANCESCO**
 Luogo di nascita **AREZZO**
 Provincia **AR**

Data di scadenza **10/01/2022**

Data di nascita **31/03/1984**

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **CERBELLA** 5 Data di nascita **31/03/1984**
 4 Nome **FRANCESCO** 6 Numero ident. nazionale (SSN) **CRBFNC84C31A390T** 7 Numero identificazione dell'abbonato **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000900085593788** 9 Scadenza **10/01/2022**