

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a MARCO JOUSNA CECIOMBO nato/a a BRASILIA il 29/07/1975 residente in CAMPONELLI ELBA via PIAZZA GARIBOLDI codice fiscale CLMNC175L692602C in qualità di legale rappresentante di A.S.D. STUDIO DANZA FITNESS avente sede in CAMPONELLI ELBA via PIAZZA GARIBOLDI 129 codice fiscale 91017760498 partita iva.....;

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Barrare l'opzione interessata:

che il contributo concesso dal Comune di Campo Elba non ancora erogato, non è da assoggettarsi a ritenuta d'acconto del 4%, ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modificazioni, in quanto l'Associazione da me rappresentata non rientra tra "le imprese" così come individuate dal sopracitato art. 28 D.P.R. 600/73, poiché non svolge, neanche occasionalmente, attività produttive di reddito di impresa secondo la nozione fornita dall'art. 51 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917.

che il contributo concesso dal Comune di Campo Elba non ancora erogato, è da assoggettarsi a ritenuta d'acconto del 4%, ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modificazioni, in quanto l'Associazione da me rappresentata rientra tra "le imprese" così come individuate dal sopracitato art. 28 D.P.R. 600/73, poiché svolge attività produttive di reddito di impresa secondo la nozione fornita dall'art. 51 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917.

11/03/2022

Comune di Campo nell'Elba
Registro di Protocollo Generale
N. 0003569 del 11/03/2022
Class: 08-07



Ai sensi a presenza * 0 0 0 0 8 0 5 4 1 9 *

0, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in iscritta e inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allegato: fotocopia documento d'identità

La presente dichiarazione è stata sottoscritta davanti al sottoscritt

Dichiarazione sostitutiva della certificazione D.U.R.C.

(Art. 46, comma 1, lett. p D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a MARCIA JOUSINA CLEMENTE
nato/a a BRASILLO il 29/03/1972 residente a CAMPO NELL'ELBA
in via PIAZZA GARIBOLDI n. 129
Codice Fiscale CLMNCJ75L69Z602C
tel. 3665267304 e-mail M.CLEMENTE3712@GMAIL fax _____

ai sensi dell'art.46 comma 1, lett. P del D.P.R. 28/12/2000 n.445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76 del D.P.R. 445/2000)in qualità di rappresentante legale dell'Associazione ASD.FITNESS Dance STUDIO

con sede in Piazza G. Garibaldi, 129
57034 - Campo nell'Elba (LI)
C.F. 91017740498

P.IVA/C.F. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che ASD.FITNESS Dance STUDIO
Piazza G. Garibaldi, 129
57034 - Campo nell'Elba (LI)
C.F. 91017740498
l'associazione _____

non è iscritta/ assicurata ad Enti previdenziali, in quanto non dovuto e previsto dalle leggi vigenti essendo un ente associativo non lucrativo,

Si rilascia la presente dichiarazione in riferimento al contributo concesso dal Comune di Campo nell'Elba con atto di Giunta Comunale n. 31 del 06/03/2022.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che: il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Campo nell'Elba

Allegare fotocopia della carta d'identità se la firma non viene posta in presenza di un funzionario comunale (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

Data 11/03/2022

IL DICHIARANTE _____



dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritt/a MARCA JOURNALA CLONATO

Nata/a a BRASUB il 29/03/1972 residente

In CAMPO NELVERBA via PIAZZA GARIBALDI 129

Codice fiscale CLM.MCJ.78L69Z602C

In qualità di legale rappresentante dell'Ass. ASS. FITNESS Dance STUDIO

avente sede in Piazza G. Garibaldi, 129
57034 - Campo nell'Elba (LI)
C.F. 91017740498

Codice fiscale..... / partita iva.....

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la partecipazione agli organi collegiali e la titolarità di detti organi per l'Associazione

ASS. FITNESS Dance STUDIO

Piazza G. Garibaldi, 129 con sede in _____ a _____
57034 - Campo nell'Elba (LI)
è a titolo C.F. 91017740498.

29/03/2022

Il/la dichiarante


Spett.le
COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA
Piazza Dante Alighieri, 1
57034 Marina di Campo (LI)

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

✓/La sottoscritt/a MARCA GIOUSINA CUBONTO
nato a BOLSIUS il 29/09/1978 C.F. CLMTCJ78L69Z60ZE
in qualità di (indicare il titolo abilitante) _____
della Ditta/Società A.S.D. FITNESS Dance STUDIO
con sede in Piazza G. Garibaldi, 129
C.F./P.IVA 57034 - Campo nell'Elba (LI)
N° Telefono _____ - N° Fax. C.F. 91017740498
@ e-mail _____ (obbligatoria)
@ posta certificata _____
Posizione previdenziale INPS/Cassa edile _____ (obbligatoria)
Posizione INAIL _____
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

- ✓ l'esistenza 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 _____

i seguenti dati identificativi del conto corrente:

1	T	9	5	M	0	5	0	3	4	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8	4
Sigla internaz.	Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB				N. CONTO CORRENTE												

ISTITUTO BANCARIO: BPM
FILIALE / SEDE DI: _____
INTESTATARIO: _____
CODICE FISCALE: _____

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

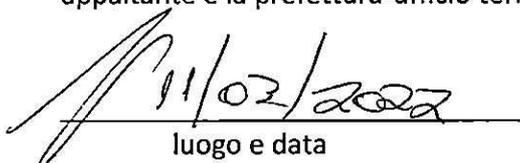
Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

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

Il sottoscritto, 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.


luogo e data


FIRMA E TIMBRO DITTA

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


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 CA56419FTV

COGNOME / MUNICIPALITY
CAMPO NELL'ELBA

COGNOME / SURNAME
CLEMENTE

NOME / NAME
MARCIA IOUSINA

LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
FORMOSA DO OESTE (BRA) 29.07.1975

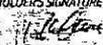
SESSO / SEX
F

STATURA / HEIGHT
175

CITTADINANZA / NATIONALITY
BRA

EMISSIONE / ISSUING
07.01.2021

SCADENZA / EXPIRY
29.07.2031

FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE


568469
 REPUBBLICA ITALIANA
 NON VALIDA NEGLI ESPATRII





COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE DI CHI NE FA LE VEDI
 FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE / FISCAL CODE
CLMNCI75L692602

ESTREMITÀ DI NASCITA
129 CAMPO NELL'ELBA (LI)

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
PIAZZA GARIBOLDI - S. PIERO IN B. 129 CAMPO NELL'ELBA (LI)



