

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.

Il/La sottoscritto/a CIONI SARA
nato a PORTOFERRAIO il 2/10/82 C.F. CN15RA82RS2G912F
in qualità di (indicare il titolo abilitante) presidente
della Ditta/Società ASSOCIAZIONE SPORT AER. NONSOLO DANZA
con sede in CAMPO ELBA VIA DEL PENAILO 162
C.F./P.IVA 01499090494
N° Telefono 3292108009 - N° Fax. _____
@ e-mail nonsolodanza@hotmail.it (obbligatoria)
@ posta certificata nonsolodanza@pec.it
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	8	G	S	0	7	0	4	8	7	0	G	S	0	9	0	0	0	0	0	0	2	0	0	9	9
Sigla internaz	Numeri di controllo		CI N	ABI					CAB					N. CONTO CORRENTE												

ISTITUTO BANCARIO: Banca dell'Elba
FILIALE / SEDE DI: Marina di Campo
INTESTATARIO: ASSOCIAZIONE SPORT AER. NONSOLO DANZA
CODICE FISCALE: 01499090494

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.

Compa G. B. 20/10/22
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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto/a CIONI SARA nato/a a PORTOFERRAIO il 12/10/82 residente in PORTOFERRAIO via LE FOCI 36, codice fiscale CN15R482RS20912F in qualità di legale rappresentante di ASSOCIAZIONE NONSOLADON20 avente sede in CAMPo ELBA via DEL RENAIO 162, codice fiscale ~~01499090194~~, 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

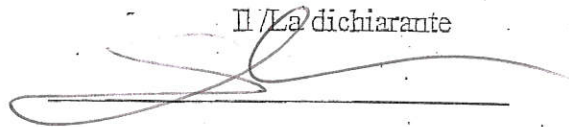
Barrare l'opzione interessata:

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.

Campo Elba 20/10/22

Il/La dichiarante



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta 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 dell'atto di notorietà'

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

Il sottoscritto/a..... CIONI SARA

Nato/a a PORTOFERRAIO il 12/10/82residente

In PORTOFERRAIOvia Le Foci 34

Codice fiscale CN1SRAB2R52G912F

In qualità di legale rappresentante dell'Ass. Non Solo Danza

avente sede in CAMPO NEU' CUBA via DEL PENAI 162

Codice fiscale 01499090494 / 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

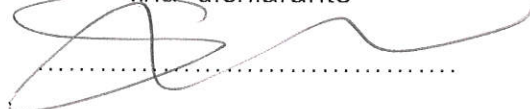
Che la partecipazione agli organi collegiali e la titolarità di detti organi per l'Associazione

Non Solo Danza con sede in CAMPO NEU' CUBA a Via del Penai

è a titolo onorifico .

.....

Il/la dichiarante



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 CIONI SARA
nato/a a PORTOFERRAIO il 12/10/82 residente a PORTOFERRAIO
in via LE FOCI n. 34
Codice Fiscale CNISRA82R52G912F
tel. 3293108009 e-mail _____ 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 NonsoDoDANZA

con sede in CAMPO ELBA via Del Renaio 162

P.IVA/C.F. 01499090494

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

l'associazione NonsoDoDanza

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. _____ del _____.

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 Marzo di Campo 20/10/12

IL DICHIARANTE



DATI ASSEGNO

Abi:	07048	Cab:	70650	Numero:	0020077008
Banca:	BANCA DELL'ELBA CREDITO COOPERATIVO S.C. SUCCURSALE CAMPO NELL'ELBA				
Importo:	308,90	D. Emiss.:	14.06.2022	Data Neg.:	15.06.2022
Abi Neg.:	01030	Stato:	Addebitato	Backup:	No
Banca Neg.:	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.				

DATI RAPPORTO

Conto add.:	0002/002/020099
Nag-Intest.:	00020545 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA CULTURALE DILETTANTISTICA NONSOLO DANZA

VIA DEL RENAIIO 162

57034 CAMPO NELL' ELBA

LI

Importo minimo : 300,00

Importo massimo : 400,00

Divisa rapporto : EUR

Movimenti dal 01/06/2022 al 30/06/2022

Totale mov. Dare : 308,90

Totale mov. Avere : 0,00

Dt.sport Dt. val. Dt. disp Causale Importo S Saldo S

15/06/22 14/06/22 15/06/22 001300 308,90 D

Vs assegno n.
0020077008 0704870650

Spett.le

ASSOCIAZIONE SPORTIVA CULTURALE DILETTANTISTICA NONSOLO DANZA
Via AL RENAIO 162
cap 57034 città CAMPO NELL'ELBA
C.F. 01499090494

La sottoscritta **RACHELE CIONI**

nata a **PORTOFERRAIO**

il **06/11/1993**

e residente a **Portoferraio**

Via **Le Foci**

n° **34**

Codice Fiscale **CNIRHL93S46G9120**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 del Codice penale)

CERTIFICA ALLA DATA ODIERNA (barrare una sola casella)

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Associazione, non comporta il superamento della franchigia di € 10.000,00 per l'anno 2022 prevista dall'art. 69, comma 2 del TUIR, così come integrato dall'art 1, c. 367 L.205/2017;

che il presente compenso, percepito per la prestazione eseguita per conto di codesta Associazione, comporta il superamento della franchigia di € 10.000,00 per l'anno 2022 prevista dall'art. 69, comma 2 del TUIR, così come integrato dall'art.1, c.367 L.205/2017, per l'importo di €.....

DICHIARA DI RICEVERE

per attività sportiva dilettantistica prestata in qualità di:..... **regista/coreografo saggio /preparatore**
nel settore: **danza** nel periodo dal **14/06/2022** al **14/06/2022**
il seguente rimborso forfettario di cui all'art.37 della Legge 342/2000:

Compenso lordo (A) € **1.000,00**

Sull'importo in questione non viene effettuata alcuna ritenuta in base al disposto dell'art. 69, comma 2 del DPR n.917/1986

Compenso lordo €

Sull'importo sono state effettuate le seguente ritenute:

- Ritenuta Irpef €
- Addizionale Regionale di compartecipazione (%) € **0,00**
- Addizionale Provinciale di compartecipazione (%) € **0,00**
- Addizionale Comunale di compartecipazione (%) € **0,00**

(B) € **0,00**

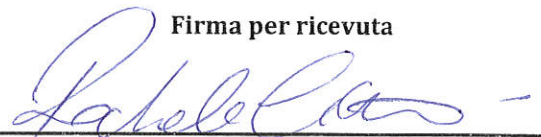
Importo netto corrisposto (A + B) € **1.000,00**

Coordinate bancarie

IBAN IT5900200832974001213719319 C/C INTESSTATO A: Cioni Rachele

Portoferraio, li 20/07/2022

Firma per ricevuta



Marca da bollo da € 2,00 per importi superiori ad € 77,47


N.B. Effettuare il pagamento con modalità tracciabile.

Ai sensi del d. lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni dichiaro che il titolare effettivo per cui sto effettuando l'operazione è :

Doc. Identità _____
Cod. Fiscale _____ Nato/a _____

Il sottoscritto richiede l'esecuzione della seguente operazione:

disposizione bonifico
a valere sul Conto Corrente **0002 / 002 / 020099**
Intestato a: **014**
ASSOCIAZIONE SPORTIVA CULTURALE DILETTANTISTICA
NONSOLODANZA
VIA DEL RENAIO 162
57034 CAMPO NELL' ELBA (LI)

Numero Ordine 00001835597 Data esecuzione 21/07/2022 Data Ricezione Ordine 21/07/2022 10:27	Codice Identificativo 704800078409311487074070650IT Importo 1.000,00 Commissioni 5,00	CONTANTI	
		Quantità	Importo
Ordinante ASSOCIAZIONE SPORTIVA CULTURALE DILETTAN VIA DEL RENAIO 162 57034 CAMPO NELL' ELBA LI Codice Fiscale _____ IBAN I/IT/86/S070487065000000020099		500 €	
Beneficiario CIONI RACHELE 00000 Codice Fiscale _____ IBAN I/IT/59/O0200832974001213719319		200 €	
Banca Destinataria Banca: UNICREDIT SPA UCBP GENIUS CARD Causale Rete 48 Note Informazioni _____		100 €	
		50 €	
		20 €	
		10 €	
		5 €	
		2 €	
		1 €	
		0,5 €	
		Monete e valori €	
		Totale contanti €	0,00
		Totale operazione €	1.005,00
Detrazioni _____		 Firma Cassiere _____	

Causale	Descrizione Operazione	a Debito	Data valuta	Data disponibilità
001640	Commissioni su bonifico	5,00	21/07/2022	21/07/2022
002610	Bonifico a favore di	1.000,00	21/07/2022	21/07/2022

*CIONI RACHELE ID.BON:0704800078409311487074070650IT

All'operazione richiesta si applicano le condizioni economiche e normative disciplinate nel contratto e nel documento di sintesi relativi al rapporto a valere sul quale la stessa è eseguita.

Firma: CIONI SARA
LOC.LE FOCI 34
57037 PORTOFERRAIO (LI)

Filiale	Terminale	Operatore	Data	Data Contabile	Distinta
FILIALE SEDE	L693	0039	21/07/2022 10:28	21/07/2022	84391200503/001

Banca dell' Elba Credito Cooperativo - Società Cooperativa - Calata Italia 26, 57037 Portoferraio (LI) - Tel.: +39 0565 944072 - Fax: +39 0565 944080 - Sito Internet: www.bancaelba.it - E-mail: bancaelba@bancaelba.it - PEC: segreteria@bancaelba.it - Codice Fiscale 01221550492, Iscrizione al Registro Imprese di Livorno n. 01221550492

Aderente al Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari con capogruppo Iccrea Banca S.p.A., che ne esercita la direzione e il coordinamento. Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea - Parita IVA 15240741007, Cod. SDI: 9GHPHLV - Iscritta all'Albo delle banche n. 5372, Cod. ABI: 07048 - Iscritta all'Albo delle società cooperative n. A156378 - Aderente al fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo e al Fondo Nazionale di Garanzia.