

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto/a PAOLO MANGINI nato/a a FIRENZE il 31/8/1956 residente
in FIRENZE via VIA DELLA CAVALLA 3 codice fiscale MNGPLA56M34D642Z in qualità
di legale rappresentante di COMITATO REGIONALE TOSCANA LND avente sede
in FIRENZE via G. D'ANNUNZIO 138/C codice fiscale 08272960587
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

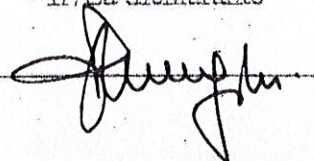
DICHIARA

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.

Il/La dichiarante



Al 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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_37998022	Data richiesta	14/04/2023	Scadenza validità	12/08/2023
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	F.I.G.C. LEGA NAZIONALE DILETTANTI
Codice fiscale	08272960587
Sede legale	PIAZZALE FLAMINIO, 9 00196 ROMA (RM)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorieta'

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

Il sottoscritto/a PAOLO MANGINI

Nato/a a FIRENZE il 31/8/1956 residente

In FIRENZE via UZZO DELLA CAVALLA 3

Codice fiscale MNGPLA56M34D6422

In qualità di legale rappresentante dell'Ass. COMITATO REGIONALE TOSCANA LND

avente sede in FIRENZE via G. D'ANNUNZIO 138/C

Codice fiscale 08272860587 / 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

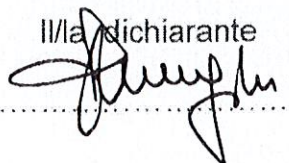
Che la partecipazione agli organi collegiali e la titolarita' di detti organi per l'Associazione

COMITATO REGIONALE TOSCANA LND con sede in VIA G. D'ANNUNZIO 138/C a FIRENZE

è a titolo onorifico .

.....

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.

Il/La sottoscritto/a PAOLO MANGINI
nato a FIRENZE il 31/8/1956 C.F. MNG PLA 56M31D612Z
in qualità di (indicare il titolo abilitante) PRESIDENTE
della Ditta/Società COMITATO REGIONALE TOSCANA LND
con sede in VIA G. D'ANNUNZIO 138/C - FIRENZE
C.F./PWA 08272960587
N° Telefono 055-6521406 - N° Fax. _____
@ e-mail AMM.TOSCANA@LND.IT (obbligatoria)
@ posta certificata AMM.TOSCANA@PEC-LEGAL.IT
Posizione previdenziale INPS/Cassa edile V. DIRC ALEGATO (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 01/07/2022, presso la Banca BCC PONTASSIEVE /
Poste Italiane spa _____

i seguenti dati identificativi del conto corrente:

IT	08	2	08736	02801	0000000600169
Sigla internaz.	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE

ISTITUTO BANCARIO: BCC PONTASSIEVE
FILIALE / SEDE DI: PIAZZA BECCARIA
INTESTATARIO: COMITATO REGIONALE TOSCANA LND
CODICE FISCALE: 08272960587

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

Sig. PAOLO MANGINI nato a FIRENZE il 31/8/1956
residente in FIRENZE via VIA DELLA CAVALLA n. 3
codice fiscale MNGPLA56M31D612Z, in qualità di PRESIDENTE

Sig. SAURO FALCIANI nato a FIRENZE il 17/9/1959
residente in BORGO SAN LORENZO via LOC LA BROCCHI CANICCE n. 14
codice fiscale FLCSPASSP17D612S, in qualità di SEGRETARIO

Sig. SILVANA POGGI nato a FIRENZE il 04/8/1968
residente in DICOTIANO via DI CAMPAGNA n. 9
codice fiscale PGGSKN68M44D612V, in qualità di RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

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.

FIRENZE 05/06/2023
luogo e data

FIRMA E TIMBRO DITTA

FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO CALCIO
LAGA NAZIONALE DILETTANTI
COMITATO REGIONALE TOSCANA
IL PRESIDENTE
Dott. Paolo Mangini

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

CA23410FO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
FIRENZE



COGNOME / SURNAME

MANGINI

NOME / NAME

PAOLO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

FIRENZE (FI) 31.08.1956

SESSO

M

STATURA

HEIGHT

180

EMISSIONE / ISSUING

28.11.2019

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE



85AM



CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

31.08.2030

065215

