COMUNICAZIONE C/C DEDICATO

Ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 136 del 13 agosto 2010 e s.m.

Il/La sottoscritto SACCA' MARIO nato il 06/03/1958

a BARCELLONA P.G. residente in BARCELLONA P.G.

prov. (ME) via /~~piazza~~ G. CESARE n.ro 150

C.F. SCCMRA58C06A638N Il quale agisce nella qualità di:

X legale rappresentante; _____ amministratore delegato; _____ professionista incaricato;

_____ altro specificare _____;

impresa/~~società~~/~~altro soggetto~~ AUTOTRASPORTI F.lli SACCA' SRL

C.F. 01332950839 P. IVA 01332950839

con sede in BARCELLONA P.G. prov. ME via/ ~~piazza~~ R. CROCE n.ro 15

in relazione alla fornitura di beni/servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000

DICHIARA

AL FINE DI OTTEMPERARE A QUANTO DISPOSTO DALL'ART.3 DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N.136 E S.M. DI AVVALERSI DEL SEGUENTE CONTO CORRENTE:

_____CONTO CORRENTE BANCARIO DEDICATO IN VIA ESCLUSIVA; _____CONTO CORRENTE BANCARIO NON DEDICATO IN VIA ESCLUSIVA

_____CONTO CORRENTE POSTALE DEDICATO IN VIA ESCLUSIVA; _____CONTO CORRENTE POSTALE NON DEDICATO IN VIA ESCLUSIVA

PER TUTTE LE COMMESSE PUBBLICHE O CONCESSIONI DI FINANZIAMENTO COME DI SEGUITO SPECIFICATO.

ACCESO PRESSO LA BANCA (O LE POSTE ITALIANE S.P.A.)
UNICREDIT SPA

FILIALE DI MILAZZO AGENZIA N. 21833

CITTA' MILAZZO PROV. ME

VIA CAIO DUILIO

AVENTE LE SEGUENTI COORDINATE :

IBAN IT 60Y 02008 82291 000 50000 9043

COMUNICA ALTRESI'

CHE I SOGGETTI DELEGATI AD OPERARE SU DETTO CONTO SONO I SEGUENTI:

il/la sottoscritto;

il sig./~~ra~~ SACCA' CARMELO nato/a a BARCELLONA P.G.

il 01/02/1954 prov. ME codice fiscale SCCCML54B01A638A;

il sig./~~ra~~ SACCA' GIUSEPPE nato/a a BARCELLONA P.G.

il 30/09/1950 prov. ME codice fiscale SCCGPP50P30A638W;

il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Luogo e data BARCELLONA P.G. 26/02/2018

~~Timbro della Impresa~~ e firma del Titolare/Legale Rappresentante

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dare corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è l'I.P.S.I.A. "A.M. Barlacchi"; responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_8409552	Data richiesta	02/11/2017	Scadenza validità	02/03/2018

Denominazione/ragione sociale	AUTOTRASPORTI F.LLI SACCA' S.R.L.
Codice fiscale	01332950839
Sede legale	VIA BENEDETTO CROCE N 15/17 S N C BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME 98051

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.

Riscossione
Agenzia Entrate

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000284015
Identificativo Pagamento: 09-18
Importo: 24069,37 €

Codice Fiscale: 01332950839
Data Inserimento: 26/02/2018 - 12:04
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: MEALT0257

Denominazione ente
Pubblica Amministrazione: COMUNE DI TAORMINA