

AE. 1

3/E

ING. DARIO

(lavori
finali)

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT02313821007
- Progressivo di invio: 11-16OdAOB
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: OSH9XI

ALLEGATO _____ ALLA
DETERMINAZ. 122106
DEL 04 MAR. 2016

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00624960431
- Codice fiscale: DRAGPP50P24E783I
- Nome: GIUSEPPE
- Cognome: DARIO
- Titolo: ING.
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA ROMA
- Numero civico: 62
- CAP: 62100
- Comune: MACERATA
- Provincia: MC
- Nazione: IT

Recapiti

- E-mail: GIUSEPPE.DARIO@INGPEC.EU

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 02175860424
- Denominazione: Regione Marche Azienda Sanitaria Unica Regionale

Dati della sede

- Indirizzo: Largo Belvedere Sanzio
- CAP: 62100
- Comune: Macerata
- Provincia: MC
- Nazione: IT

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2015-10-23 (23 Ottobre 2015)
- Numero documento: 2/E
- Importo totale documento: 25376.00
- Causale: ONORARIO RELATIVO A PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO DI COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO - ~~LAVORI COMPLEMENTARI~~ IV STRALCIO

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: 4000.00
- Aliquota ritenuta (%): 20.00
- Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: TC04 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
- Aliquota contributo cassa (%): 4.00
- Importo contributo cassa: 800.00
- Imponibile previdenziale: 20000.00
- Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE

Dati della fattura collegata

- Identificativo fattura collegata: 2/E
- Data fattura collegata: 2015-10-15 (15 Ottobre 2015)
- Codice Unitario Progetto (CUP): E24C09000020003
- Codice Identificativo Gara (CIG): 422675086F

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: ONORARIO RELATIVO A PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO DI COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO - LAVORI COMPLEMENTARI
- Valore unitario: 20000.00

- Valore totale: 20000.00
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 20800.00
- Totale imposta: 4576.00 €

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità : MP05 (bonifico)
- Importo: 25376.00
- Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DI ANCONA SEDE DI MACERATA
CORSO CAVOUR
- Codice IBAN: IT67N0530813474000000024331

FATTURA ELETTRONICA

2/PA

ING. DELEANU

Versione 1.1

(Lavori
fiscali)

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITDRNMHL66E30Z401W
Progressivo di invio: 0000009319
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: 0SH9XI
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01222150433
Codice fiscale: DLNCST68B42Z129V
Nome: CRISTINA
Cognome: DELEANU
Titolo: INGEGNERE
Albo professionale di appartenenza: INGEGNERI MACERATA
Provincia di competenza dell'Albo: MC
Numero iscrizione all'Albo: 962 A
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 62
CAP: 62100
Comune: MACERATA
Provincia: MC
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 339-1273143
Fax: 0733-262024
E-mail: defingcristina@yahoo.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02175860424
Denominazione: AREA VASTA 3 MACERATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA CADUTI DEL LAVORO
Numero civico: 40
CAP: 60131
Comune: ANCONA
Provincia: AN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-10-15 (15 Ottobre 2015)
Numero documento: **2/PA**
Importo totale documento: 7105.28

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: 1120.00
Aliquota ritenuta (%): 20.00
Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC04 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 224.00
Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE
Codice Unitario Progetto (CUP): E24C09000020003
Codice Identificativo Gara (CIG): 422675086F

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: ONORARIO PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER MISURAZIONI E CONTABILITA' LAVORI 4A° STRALCIO - PROGETTO "RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO COMPLESSO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO
Valore unitario: 5600.00
Valore totale: 5600.00
IVA (%): 22.00
Soggetta a ritenuta: SI

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 5824.00
Totale imposta: 1281.28

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 5985.28
Codice IBAN: IT3550605513408000000001636

(Att. 3)

FATTURA ELETTRONICA

1/E

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02313821007
 Progressivo di invio: -12-6ypH98
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: 0SH9XI

Versione 1.1

ING. DARIO
 Copie complementari

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00624960431
 Codice fiscale: DRAGPP50P24E783I
 Nome: GIUSEPPE
 Cognome: DARIO
 Titolo: ING.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
 Numero civico: 62
 CAP: 62100
 Comune: MACERATA
 Provincia: MC
 Nazione: IT

Recapiti

E-mail: GIUSEPPE.DARIO@INGPEC.EU

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 02175860424
 Denominazione: Regione Marche Azienda Sanitaria Unica Regionale

Dati della sede

Indirizzo: Largo Belvedere Sanzio
 CAP: 62100
 Comune: Macerata
 Provincia: MC
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Versione 1.1

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2015-08-28 (28 Agosto 2015)
 Numero documento: 1/E
 Importo totale documento: 5075.20

Causale: **ONORARIO RELATIVO A PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO DI COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO - LAVORI COMPLEMENTARI**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **800.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **160.00**
Imponibile previdenziale: **4000.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINEa**

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **1/E**
Data fattura collegata: **2015-08-28** (28 Agosto 2015)
Codice Unitario Progetto (CUP): **E24C09000020003**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2413A62A8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO - LAVORI COMPLEMENTARI CIG:Z2413A62A8**
CUP:**E24C9000020003**
Valore unitario: **4000.00**
Valore totale: **4000.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **4160.00**
Totale imposta: **915.20**
Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalit  : **MP05** (bonifico)
Importo: **3360.00**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DI ANCONA SEDE DI MACERATA CORSO CAVOUR**
Codice IBAN: **IT67N053081347400000024331**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITDRNMHL66E30Z401W
 Progressivo di invio: 0000007046
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: OSH9XI
 Telefono del trasmittente: 0874-60561

1/PA
 ING. DELEANU
 (dove
 confermare)

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01222150433
 Codice fiscale: DLNCST68B42Z129V
 Nome: CRISTINA
 Cognome: DELEANU
 Titolo: INGEGNERE
 Albo professionale di appartenenza: INGEGNERI MACERATA
 Provincia di competenza dell'Albo: MC
 Numero iscrizione all'Albo: 962 A
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
 Numero civico: 62
 CAP: 62100
 Comune: MACERATA
 Provincia: MC
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 339-1273143
 Fax: 0733-262024
 E-mail: delingcristina@yahoo.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02175860424
 Denominazione: AREA VASTA 3 MACERATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA CADUTI DEL LAVORO
 Numero civico: 40
 CAP: 60131
 Comune: ANCONA
 Provincia: AN
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
 Codice Fiscale: 01641790702
 Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-07-13** (13 Luglio 2015)
Numero documento: **1/PA**
Importo totale documento: **3172.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **500.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **100.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Unitario Progetto (CUP): **E24C09000020003**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2413A62A8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **onorario per prestazioni professionali riguardanti la predisposizione della contabilità lavori per il progetto "Restauro e risanamento conservativo di complesso edilizio CPSM" MONTECASSIANO - Lavori Complementari**
Valore unitario: **2500.00**
Valore totale: **2500.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2600.00**
Totale imposta: **572.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2100.00**
Codice IBAN: **IT35S0605513408000000001636**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto Ing. Giuseppe Dario, nato/a a Macerata il 24.09.1950, residente a Montecassiano Via Villa Mattei n. 40, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità al fine della liquidazione dell'importo a saldo - relativo all'espletamento dell'incarico di Direzione Lavori e relativa contabilità dei lavori di "RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO 4° stralcio" e relative opere confidenziali

DICHIARA

- 1) di non essere tenuto al rilascio del Durc. in quanto:
è professionista singolo senza avere personale dipendente
- 2) di essere in regola con il versamento dei propri contributi versati presso:
INARCASSA
- 3) di impegnarsi ad informare codesta Amministrazione di qualsiasi variazione futura circa quanto sopra dichiarato.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MACERATA il 20/04/16

In fede

IL/La dichiarante

Firma 

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax al n. _____

Allegato: fotocopia, non autenticata, di documento di identità valido.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto ING. Giuseppe DARJO o Professionista singolo/associato o facente parte di una o società (di ingegneria o di professionisti) C.F./P.IVA 00624960431 quale affidatario dell'incarico di "progettazione, Coordinamento Sicurezza e Direzione" dei lavori di "Restauro e risanamento conservativo di complesso edilizio da destinare a Comunità Protetta di Salute Mentale - Montecassiano - 4° stralcio" - CUP - E24C09000020003 - CIG _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010 e succ. mod. e integr. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

che si impegna a trasmettere entro sette giorni dalla sua accensione o dallo loro prima utilizzazione (nel caso di conti correnti esistenti) gli estremi identificativi del conto corrente dedicato (art. 7 c. 2 Det. Aut. n. 8/2010) ovvero

che il numero del conto corrente dedicato è il seguente: IBAN IT 64 I 05308 13470 000000014331 esistente presso Banca Popolare di Ancona S.p.a. sede di Macerata Corso Cavour n. 34,

aperto appositamente il giorno _____

già esistente e utilizzato per il presente incarico dal giorno 10.05.2012

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto, sono le seguenti: (art. 7 c. 1 Det. Aut. n. 8/2010).

NESSUN DELEGATO, PUO' OPERARE SOLO IL SOTTOSCRITTO.

che si impegna inoltre a: (apporre una crocetta)

(a) comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;

(b) inviare copia di tutti i contratti eventualmente sottoscritti con i subappaltatori ed i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture tramite un legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura al fine di permettere alla stazione appaltante di assolvere all'obbligo di verifica delle clausole contrattuali sancito dal comma 9 dell'art. 3 della citata legge (art. 7 ultimo periodo Det. Aut. N. 8/2010);

(c) registrare sul conto corrente interessato tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto ed effettuare gli stessi esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero con strumenti di pagamenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (pena la risoluzione di diritto del contratto) (art. 3 c. 1 L. 136/2010);

(d) riportare su tutti gli strumenti di pagamento in relazione a ciascuna transazione posta in essere da questa stazione appaltante il codice identificativo gara (CIG) corrispondente al numero sopra riportato, attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, e il Codice Unico di Progetto (CUP) corrispondente al numero sopra riportato, se del caso, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 3 del 16.01.2003 (art. 3 c. 5 L. 136/2010);

(e) dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla prefettura- ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante o l'amministrazione concedente; nel caso in cui abbia notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria (art. 3 c. 8 L. 136/2010);

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 10 MAGGIO 2012

Firma del Professionista

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione viene resa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante.

Allegati: fotocopia, non autenticata, di documento di identità non scaduto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto Ing. Cristina Deleanu, nato/a in ROMANIA il 02.02.1968, residente a Montecassiano in Via Vallecascia n. 9/A, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità al fine della liquidazione dell'importo a saldo nell'ambito della collaborazione con l'Ing. G. Dario per l'espletamento dell'incarico di Direzione Lavori e relativa contabilità dei lavori di "RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO COMPLESSO EDILIZIO DA DESTINARE A COMUNITA' PROTETTA DI SALUTE MENTALE - MONTECASSIANO 4° stralcio" e relative opere complementari.

DICHIARA

1) di non essere tenuto al rilascio del Durc. in quanto:
è professionista singolo senza avere personale dipendente

2) di essere in regola con il versamento dei propri contributi versati presso:
INARCASSA

3) di impegnarsi ad informare codesta Amministrazione di qualsiasi variazione futura circa quanto sopra dichiarato.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Macerata li 20/01/2016

In fede

IL/La dichiarante

Firma

Deleanu Cristina

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax al n. _____

Allegato: fotocopia, non autenticata, di documento di identità valido.

LAU. 81

765/2712

ASUR
MATERA
- 6. NOV. 2012
POSTA IN ARRIVO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto ing. CRISTINA DELEANU o Professionista singolo/associato o facente parte di una o società (di ingegneria o di professionisti) C.F./P.IVA 01222150433 quale collaboratore dell'affidatario dell'incarico di "progettazione, Coordinamento Sicurezza e Direzione" dei lavori di "Restauro e risanamento conservativo di complesso edilizio da destinare a Comunità Protetta di Salute Mentale - Montecassiano - 4° stralcio" - CUP - E24C09000020003 - CIG 422675086F, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010 e succ. mod. e integr. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

che si impegna a trasmettere entro sette giorni dalla sua accensione o dallo loro prima utilizzazione (nel caso di conti correnti esistenti) gli estremi identificativi del conto corrente dedicato (art. 7 c. 2 Det. Aut.n. 8/2010) ovvero

che il numero del conto corrente dedicato è il seguente: IBAN IT35 S060 5513 4080 0000 0001 636 esistente presso Banca Delle Marche S.p.a. Filiale di Macerata, *filiale 09, Ag. 8*

aperto appositamente il giorno _____
 già esistente e utilizzato per il presente incarico dal giorno _____

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto, sono le seguenti: (art. 7 c. 1 Det. Aut. n. 8/2010)

NESSUN DELEGATO

che si impegna inoltre a: (apporre una crocetta)

a) comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;

b) inviare copia di tutti i contratti eventualmente sottoscritti con i subappaltatori ed i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture tramite un legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura al fine di permettere alla stazione appaltante di assolvere all'obbligo di verifica delle clausole contrattuali sancito dal comma 9 dell'art. 3 della citata legge (art. 7 ultimo periodo Det. Aut. N. 8/2010);

c) registrare sul conto corrente interessato tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto ed effettuare gli stessi esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero con strumenti di pagamenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (pena la risoluzione di diritto del contratto) (art. 3 c.1 L. 136/2010);

d) riportare su tutti gli strumenti di pagamento in relazione a ciascuna transazione posta in essere da questa stazione appaltante il codice identificativo gara (CIG) corrispondente al numero sopra riportato, attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, e il Codice Unico di Progetto (CUP) corrispondente al numero sopra riportato, se del caso, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 3 del 16.01.2003 (art. 3 c. 5 L. 136/2010);

e) dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla prefettura- ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante o l'amministrazione concedente; nel caso in cui abbia notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria (art. 3 c. 8 L. 136/2010);

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lg.vo. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 31/10/2012

Firma del Professionista *Cristina Deleanu*

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione viene resa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante.

Allegati: fotocopia, non autenticata, di documento di identità non scaduto.