

Spett.le
COMUNE DI LATRONICO
Largo Marconi, 10
85043 LATRONICO (PZ)

OGGETTO: Legge 13/08/2010, n° 136 – Tracciabilità dei flussi finanziari

**AFFIDAMENTO: LAVORI DI ADEGUAMENTO SISMICO E FUNZIONALE
EDIFICIO SEDE EX DELEGAZIONE COMUNALE SITO
IN CONTRADA BATTISTA DEL COMUNE DI
LATRONICO. CUP: G76B19002950001
*Fornitura di arredi.***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto PACIFICO EMANUELE
nato a STIGLIANO (MT) il 25/02/1970 e residente a ALTAMURA (BA) alla Via
VIA LAMA DI CERVO n° 141

Codice Fiscale PCFMNL70B25I954G Tel. 0973611953 Cell. 3477003814 Fax
_____, e-mail cosebros16@gmail.com in qualità di:

- ☐ Titolare
- ☐ Legale Rappresentante
- ☒ Amministratore Unico
- ☐ (altro) _____

della Ditta CO.SE.BROS S.R.L. avente sede in CORLETO PERTICARA (PZ)
alla Via PIAZZA PLEBISCITO n° 5 Codice Fiscale 01962060768

Partita IVA 01962060768 Tel. 0973611953 Cell. 3477003814 Fax _____
e-mail: cosebros16@gmail.com PEC: co.se.bros@pec.it

consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

Sotto la propria personale responsabilità, ai fini della partecipazione alle procedure di affidamento di appalti di lavori, servizi e forniture,

DICHIARA

- Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge 13/08/2010 n° 136 e s.m.i.

A tal fine comunica che i pagamenti in favore di questa Ditta relativi all'affidamento

- ☒ della fornitura
- ☐ del servizio
- ☐ dei lavori

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

☒ bancario avente le seguenti coordinate:

I	T	1	8	M	0	5	3	8	7	8	0	4	6	0	0	0	0	0	3	4	9	0	5	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

☐ postale avente le seguenti coordinate:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- Che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

Cognome PACIFICO Nome EMANUELE

nato a STIGLIANO (MT) il 25/02/1970, residente a ALTAMURA (BA)

alla via VIA LAMA DI CERVO n° 141 Codice Fiscale PCFMNL70B25I954G

nella qualità di:

☐ Titolare

☐ Legale Rappresentante

☒ Amministratore Unico

☐ (altro) _____

- Di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione del diritto di contratto.
- Trattandosi di un contratto di importo inferiore ad euro 150.000,00, a norma del D.Lgs. n° 159 del 6 settembre 2011, non necessita nessuna documentazione antimafia, pertanto dichiara, altresì, che alla data odierna nei propri confronti e nei confronti dei familiari con lui conviventi non sussistono procedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione né provvedimenti o cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs. 159/2011.

SI IMPEGNA

- A comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- A dare immediata comunicazione a Codesta Stazione Appaltante ed alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Codesta Provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- A riportare il CIG, comunicato da Codesta Stazione Appaltante sulla fattura emessa per la fornitura in oggetto.

Latronico, lì 21/06/2024

Firmato digitalmente da

emanuele pacifico

PA = emanuele pacifico

C = IT

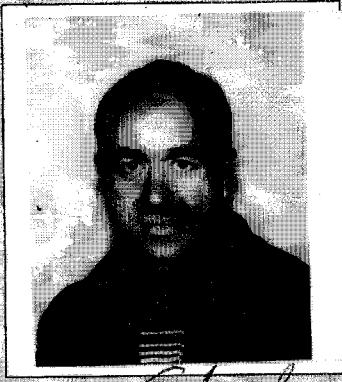
Si allega copia del proprio documento di riconoscimento tipo CARTA D'IDENTITA' n° AX5698456 rilasciato da COMUNE DI STIGLIANO (MT)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale) , allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cognome **PACIFICO**
Nome **EMANUELE**
nato il **25/02/1970**
(atto n. **40** P. **I** A **1970**)
STIGLIANO (MT)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ALTAMURA**
Via **LAMA DI CERVO, 141**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1,70**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Emanuele Pacifico*
STIGLIANO li **27/10/2017**
Impronta del dito indice sinistro *Stampato*
UFFICIO DEL SINDACO
DELEGATO
Leone Marino

Scade il **25/02/2028**

Diritti seg. 0,50
c.i. 5,16

AX5698456

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STIGLIANO

CARTA D'IDENTITA'
N° AX5698456
DI
PACIFICO EMANUELE