

Spett.le Comune di Noventa Padovana
Via Roma, 4
35027 Noventa Padovana (PD)

OGGETTO: LP.158B – INTERVENTO DI ASPORTO E SMALTIMENTO RIFIUTI PRESSO L'AREA VERDE EX SCUOLA ANNA FRANK IN VIA NOVENTANA. CUP D71E22000300005. AFFIDAMENTO SERVIZIO CAMPIONAMENTO E ANALISI TERRENO E RIFIUTI. CIG ZC53854BE7

In data 02.11.2022 il sottoscritto ENRICO BIASIO nato a PADOVA il 22.01.1968, nella sua qualità di AMMINISTRATORE UNICO

(eventualmente) procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
quale legale rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE	TEKNA S.R.L.
CODICE FISCALE	00017120288
PARTITA I.V.A.	00017120288
INDIRIZZO	VIA GRECIA, 25 – 35127 PADOVA (PD)

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture effettuati a favore del Comune di Noventa Padovana ,

DICHIARA:

✓ che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti del contratto da stipulare con il Comune di Noventa Padovana sono:

Estremi identificativi

- ISTITUTO Intesa Sanpaolo – Filiale HUB 6
- AGENZIA Via Lisbona, 6 – 35127 PADOVA
- C/C IBAN IT 66 Q 03069 12171 1000 0000 4169

Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: BIASIO ENRICO

C.F. BSINRC68A22G224J

Luogo e data di nascita PADOVA, 22.01.1968

Residente a VIGONZA – VIA LIGURIA 2

Nome e Cognome: DANIELA PAGNUSSATO

C.F. PGNDNL70H64F464L

Luogo e data di nascita MONTECCHIO MAGGIORE, 24.06.1970

Residente a VIGONZA – VIA LIGURIA 2

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

Estremi identificativi

- ISTITUTO _____

- AGENZIA _____

- C/C IBAN _____

Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

- ✓ di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità del contratto, nonché l'esercizio da parte della Stazione Appaltante della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane SpA;
- ✓ che con l'affidamento da parte del Comune di Noventa Padovana dei lavori in oggetto, si provvederà ad assolvere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari prescritti dalla normativa vigente, verificando che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, servizi e forniture suddetti sia inserita, a pena nullità, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata;
- ✓ che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la Stazione Appaltante e la Prefettura - ufficio territoriale del Governo territorialmente competente, qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui di cui all'art. 3 legge 136/2010;
- ✓ che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni.
- ✓ Che, se previsto in relazione all'oggetto del capitolato, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il bonifico bancario o postale deve riportare in relazione a ciascuna transazione posta in essere il codice relativo all'investimento pubblico sottostante ed il CIG.

Firma del legale rappresentante/procuratore

(documento firmato digitalmente)

Cognome.....BIASIO.....
 Nome.....ENRICO.....
 nato il.....22/01/1968.....
 (atto n.....449^P.....I.....S.....A.....)
 a.....PADOVA (PD).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....VIGONZA.....
 Via.....VIA LIGURIA 2.....
 Stato civile.....CONIUGATO.....
 Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....cm. 187.....
 Capelli.....BRIZZOLATI.....
 Occhi.....AZZURRI.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
 VIGONZA il 27/05/2013
 IL SINDACO
 CARDIN ANDREA
 Delegato


Impronta del dito
 indice sinistro



AC 2021

TS

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI







Codice Fiscale **BSINRC68A22G224J** Sesso **M**

Cognome **BIASIO**

Nome **ENRICO**

Data di scadenza **07/05/2027**

Luogo di nascita **PADOVA**

Provincia **PD**

Data di nascita **22/01/1968**

Dati sanitari regionali

 **REGIONE DEL VENETO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome **BIASIO**

4 Nome **ENRICO**

5 Data di nascita **22/01/1968**

6 Numero identificazione personale **BSINRC68A22G224J**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000500322365527**

9 Scadenza **07/05/2027**

