

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA

AL COMUNE DI CALAMANDRANA

Servizio FINANZIARIO

OGGETTO: **Tracciabilità dei flussi finanziari. Comunicazione degli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche ex art. 3 della legge n. 136/2010.**

Il sottoscritto/a ANGELI ALESSANDRO , nato/a a ALBA (CN) il 23.05.1986 CF: NGLLSN86E23A124Q , e residente a SANTA VITTORIA D'ALBA (CN) in Via/Piazza BERTERO n. 52 cell. 0172 478767

in proprio;

X in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del (società/ente) PUBLISTAR SAS DI ANGELI ALESSANDRO & C. con sede legale a SANTA VITTORIA D'ALBA (CN) in STATALE n. 153 CAP: 12069 , C.F.: NGLLSN86E23A124Q, tel. 0172 478767

in relazione agli obblighi di cui alla legge n. 136/2010 e **con riferimento a tutte le commesse pubbliche presenti e future provenienti dal Vostro ente:**

### COMUNICA

**A)** che il **conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva**, sul quale dovranno essere disposti i pagamenti da Voi effettuati è il seguente:

X BANCA: BCC DI ALBA LANGHE ROERO E MONFERRATO .

POSTE ITALIANE SPA

Agenzia/Filiale: SANTA VITTORIA D'ALBA (CN)

Intestato a: PUBLISTAR SAS DI ANGELI ALESSANDRO & C.

IBAN: IT96T0853046830000000253351

**B)** che le persone delegate a operare sul conto corrente dedicato sono:

1) Cognome e nome: ANGELI ALESSANDRO nato/a a ALBA (Prov. CN) il 23.05.1986 residente a SANTA VITTORIA D'ALBA (Prov. CN) in VIA BERTERO 52 CODICE FISCALE: NGLLSN86E23A124Q in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Si impegna infine a:

- a) comunicare tempestivamente e comunque non oltre sette giorni dall'evento, qualsiasi variazione intervenuta sui dati sopra indicati, esonerando l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito<sup>1</sup>;
- b) riportare sugli estremi delle fatture i dati del conto corrente dedicato sopra indicati.

Data 13.06.2024



Firma 

<sup>1</sup> L'omessa, tardiva o incompleta comunicazione dei dati comporta, a carico del soggetto inadempiente, l'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 3.000 euro (art. 6, comma 4, L. n. 136/2010).



Cognome.....	ANGELI.....
Nome.....	ALESSANDRO.....
nato il.....	23/05/1986.....
(atto n..... 228. P..... 1. S..... 4.....)	
a.....	ALBA (CN).....
Cittadinanza.....	ITALIANA.....
Residenza.....	SANTA VITTORIA D'ALBA.....
Via.....	VIA CAGNA n. 4 Sub. BIS.....
Stato civile.....	#.....
Professione.....	#.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	cm. 170.....
Capelli.....	NERI.....
Occhi.....	CASTANI.....
Segni particolari.....	N.N.....

	
Firma del titolare..... <i>Angeli Alessandro</i>	
SANTA VITTORIA D'ALBA..... 18/10/2017.....	
Impronta del dito indice sinistro	Il SINDACO <i>Federico Mauro</i> 

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





<b>ANGELI</b>	
<b>ALESSANDRO</b>	<b>23/05/1986</b>
<b>NGLLSN86E23A124Q SSN-MIN SALUTE - 500001</b>	
<b>80380000105013071408</b>	<b>13/02/2023</b>