

COMUNE DI CASTELFIDARDO

Settore finanziario

Piazza della Repubblica, 8

60022 Castelfidardo (AN)

Fax 071 7820119

OGGETTO: Tracciabilità dei pagamenti Legge 136/2010 - Comunicazione c/c dedicato e modalità di pagamento fatture..

La Sottoscritta Ditta ASSOCIAZIONE TRACCE DI OTTOCENTO-CASTELFIDARDO

Con sede legale in CASTELFIDARDO..... - Prov...ANCONA.....

C.A.P. 60022... - Via...BRECCIA.....n. 22.....

Tel. . 328 6143197 Fax

CODICE FISCALE : ...93151530420..... (se diverso dalla P. IVA)

PARTITA IVA:-----.....

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 successive modificazioni ed integrazioni;

COMUNICA

- che i pagamenti a favore di questa Ditta, per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con codesta Amministrazione (presenti e futuri) senza formulare apposita comunicazione per ciascuna commessa dovranno essere tutti eseguiti tramite l'utilizzo di una delle seguenti modalità dedicate (segnare la casella corrispondente alla modalità prescelta):

☒ **c/c Bancario** acceso presso:

BPER Banca

.....
Filiale /Ag. di ...VILLA MUSONE LORETO.....

Codice IBAN:

IT	43	D	05387	37381
SIGLA INTER.	N. CONTROLLO	CIN	ABI	CAB

.....000042877950..... intestato alla **Ditta Sottoscritta**
CONTO CORRENTE (12 Caratteri alfanumerici senza barre o trattini)

☐ **c/c Postale** intestato alla **Ditta sottoscritta**

Codice IBAN:

.....
SIGLA INTER.	N. CONTROLL020	CIN	ABI	CAB

.....
CONTO CORRENTE (12 Caratteri alfanumerici senza barre o trattini)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE E DI RELAZIONI DI PARENTELA
(da compilare in ipotesi di affidamento di incarico di collaborazione/consulenza)

Il/La sottoscritto/a...**PAOLO CAMILLETTI**... nato/a a...**LORETO** il 17/12/1976, e residente in
...**CASTELFIDARDO**... Via...**MURRI**... N. 109
Codice Fiscale CML PLA 76T17 E690U.....
professione...**COMMERCIANTE**.....
In qualità di **PRESIDENTE** dell'Associazione **TRACCE DI OTTOCENTO**
ai fini dell'aggiudicazione definitiva di / dell'incarico di**ORGANIZZATORE DELLA RIEVOCAZIONE**
STORICA "CASTELFIDARDO FINE '800" DEL 19/20 AGOSTO 2022

da parte del Comune di **CASTELFIDARDO (AN)** - P.I. 00123220428

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
2. ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 9, lett. e) della Legge n. 190/2012

CHE

X NON SUSSISTONO

(oppure)

SUSSISTONO

(barrare con una X la casella che interessa)

relazioni di parentela o affinità tra il sottoscritto collaboratore/consulente e i dirigenti e/o dipendenti con compiti di responsabilità nel procedimento del settore interessato:

STRACQUADANIO MARCO
BIONDINI RENATO.

nel caso sussistano relazioni di parentela o affinità indicare quali:

In fede.

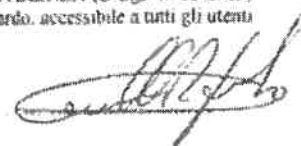
Firma.....



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici, tali dati potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inrenti la TRASPARENZA (D.Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale del Comune di Castelfidardo, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Data. Castelfidardo, 30 giugno 2022.....

Firma.....



 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **CMLPLA76T17E690U** **Sesso** **M**

Cognome **CARILLETTE**
Nome **PABLO**
Luogo di nascita **FORETO**

Data di scadenza **27/11/2026** **Provincia** **AN**

Data di nascita **17/12/1976**

REGIONE MARCHE
Carta Raffarba

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CAMILLETTI

PAOLO

17/12/1976

CMLPLA76T17E690U SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001105200665409

27/11/2026