



COMUNE DI SANGUINETTO – Provincia di Verona

Via Interno Castello, 2 – Cap 37058 – Tel. 0442. 81066 – Fax. 0442. 365150

Prot. N°: 08478

Sanguinetto, lì 26 Settembre 2014

Spett.le Ditta
Pico Adviser Group S.r.l.
Via Barozzi, n. 2

Bologna (BO)

OGGETTO: Affidamento rinnovo polizze in scadenza il 30.09.2014 ed adempimento disposizioni relative alla "Tracciabilità dei flussi finanziari".

Si comunica che con Determinazione del Settore Economico n. 57 del 26.09.2014, Reg. Gen. n. 208, pubblicata all'albo pretorio on line del Comune di Sanguinetto all'indirizzo www.comune.sanguinetto.vr.it, cui si rinvia per la lettura completa del documento, è stato affidato alla Vs. spettabile Ditta "Pico Adviser Group S.r.l." il servizio di rinnovo delle polizze in scadenza il 30.09.2014 e sono stati assunti i competenti impegni di spesa sugli interventi di Bilancio 2014: 1010503/100.1; 1080103/598.1; 1010203/65; 4000005/970.

Dal momento che lo scrivente Ente dovrà richiedere il D.u.r.c. per il saldo della fattura, si comunica che, per accelerare le tempistiche di pagamento della fattura, la Vs. spettabile Società può allegare alla fattura stessa apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai fini dell'accertamento del requisito di regolarità contributiva di cui all'articolo 2 del D.L. n. 210/2002, del quale si allega un modello fac-simile; il pagamento sarà eseguito entro 60 giorni dal ricevimento della fattura al protocollo dell'Ente, previa verifica della regolarità contributiva.

Si informa pertanto che l'incarico di cui trattasi dovrà essere espletato nel rispetto del limite di spesa di cui sopra, e che le fatture che saranno emesse a carico dell'Ente, ad obbligazione effettuata, dovranno contenere gli estremi della presente comunicazione e l'intervento di spesa.

Si ricorda che, ai sensi della Legge n. 136/2010, ss.ii.mm. la Vs. spettabile Ditta deve assumersi tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla suddetta Legge, attesa la risoluzione espressa del contratto in caso di transazione eseguita senza avvalersi dei sistemi di pagamento da essa consentiti, e pertanto si invita codesta ditta a restituire via fax al n. 0442/365150 o preferibilmente via e-mail all'indirizzo: personale@comune.sanguinetto.vr.it il presente affidamento debitamente sottoscritto quale specifica accettazione delle clausole di tracciabilità previste dell'art. 3 della Legge n. 136/2010 ss.mm.ii., indispensabile per il perfezionamento del contratto ed a dare altresì comunicazione dei dati del conto corrente bancario o postale dedicato ai lavori/servizi/forniture pubblici, ai sensi della Legge n. 136/2010, secondo lo schema allegato o altro simile, contenente tuttavia tutti i dati in esso presenti.

La sottoscrizione del presente affidamento rientra nel contratto stipulato tra il sottoscritto Responsabile del Settore Economico-Finanziario-Amministrativo e la Vs. spettabile Società "Pico Adviser Group S.r.l." per la gestione dei contratti assicurativi dell'Ente fino al 23.10.2016, giusta nota prot. n. 09178 del 13.10.2011.



Responsabile del Settore
dott. Nicola Tomazzoli

Timbro

26 09 14

Data

Firma

PICO ADVISER GROUP S.r.l.

Responsabile



COMUNE DI SANGUINETTO – Provincia di Verona

Via Interno Castello, 2 – Cap 37058 – Tel. 0442. 81066 – Fax. 0442. 365150

Comunicazione di conto dedicato ai lavori, servizi e forniture pubblici.

Al Comune di Sanguinetto
Ufficio Personale

Ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136 del 13.08.2010 "Piano straordinario contro la mafia", nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia, il sottoscritto PUVIANI MARIO GIOVANNI Legale Rappresentante della Ditta PICO ADVISER GROUP SRL con sede legale in via G. BRINI - 38 a 40128 BOLOGNA () C.F./P.Iva 04180860373 dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii., che il proprio conto corrente bancario o postale dedicato alle commesse pubbliche è il seguente 000003585966 acceso presso la banca/posta MONTE DEI PASCHI SIENA sede/ag. AG. 9 BOLOGNA codice IBAN IT86Q0103002431000003585966 e riguarda:

- Tutti i rapporti in essere con il Servizio _____ del Comune di Sanguinetto, impegnandosi a comunicare eventuali modifiche dello stesso inviando un successivo modulo sostitutivo del presente, oppure
- L'appalto / commessa / fornitura di POLIZZE ASSICURATIVE affidata dalla Vs. amministrazione con determina n. 57 del 26-09.14

Dichiara inoltre che il conto è intestato a PICO ADVISER GROUP indirizzo VIA G. BRINI 38-40128 BO C.F./P.Iva 04180860373
che le persone autorizzate ad operare sul suddetto conto corrente bancario sono i sigg.ri:

- PUVIANI MARIO GIOVANNI nato a MIRANDOLA (MO) il 17-08-1959 residente in MIRANDOLA (MO) via LE 5 HARTRI n. 20 C.F. PVNHGV59414F2405 operante in qualità di (specificare ruolo) PRESIDENTE
- POLLASTRI DANIELE nato a OSTIGLIA (MN) il 22-06-1969 residente in REVERE (MN) via ALLENDE n. 4 C.F. PLDNLG9L22G186M operante in qualità di (specificare ruolo) VICE PRESIDENTE
- _____ nato a _____ il _____ residente in _____ via _____ n. _____ C.F. _____ operante in qualità di (specificare ruolo) _____

Dichiara infine di impegnarsi a comunicare qualunque variazione dei dati soprariportati.

BOLOGNA il 26-09.14

N.B.: Allegare copia documento d'identità

Firma

PICO ADVISER GROUP s.r.l.
Rappresentante

Cognome... PUVJANI.....
 Nome... MARI GIOVANNI.....
 nato il... 17/08/1959.....
 (città... 238... P... I... S... A...)
 a... MIRANDOLA... MO.....
 Cittadinanza... ITALIANA.....
 Residenza... ZOLA PREDOSA.....
 Via... DEI BRASCHI, 11.....
 Stato civile... STATO LIBERO.....
 Professione... BROKER.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,75.....
 Capelli... CASTANI.....
 Occhi... CASTANI.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare
 ZOLA PREDOSA 137072005

Impresa del ditta
 indica abilitata

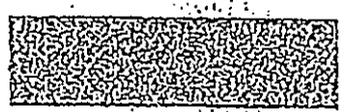
IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
 (M. G. M. M.)
 M. G. M. M.

VALIDITA' PROROGATA
 AI SENSI DELL'ART. 31
 DEL D.L. 25/06/2008
 N. 112 FINO AL 17/07/2015

IL FUNZIONARIO DELEGATO
 (M. G. M. M.)
 5 MAR 2009

SCADE IL 17/07/2010
 VALIDA PER L'ESTERIO

AK 9749948



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 ZOLA PREDOSA

CARTA D'IDENTITÀ

N. AK 9749948

DI
 PUVJANI
 MARI GIOVANNI

Cognome **POLLAstri**
 Nome..... **DANIELE**
 nato il..... **22/07/1969**
 (atto n..... **138** P..... **1** S..... **A**)
 a..... **OSTIGLIA (MN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **REVERE (MN)**
 Via **Via SALVADOR ALLENDE** Num. **4**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **BROKER**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **183** cm
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **VERDI**
 Segni particolari.....



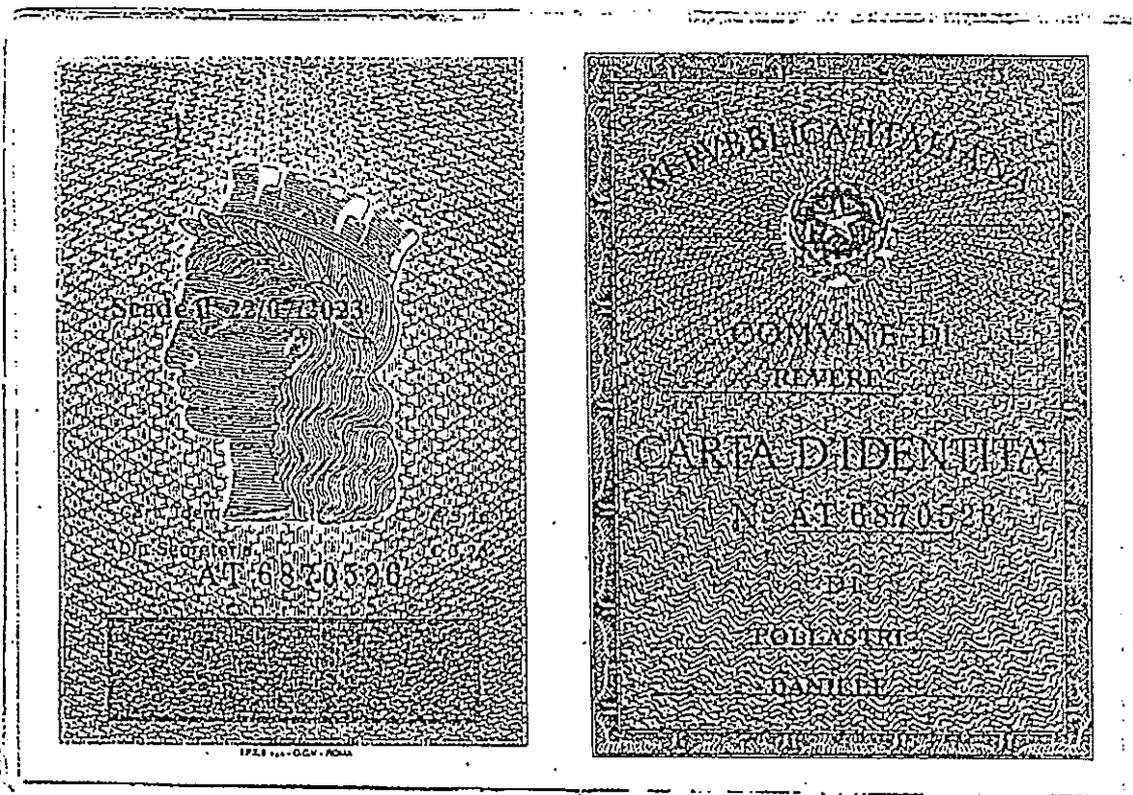
Firma del titolare *Paolo Valerio*
 REVERE - 29/08/2012

IL SINDACO

Impronta del dito
 indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Savio Barbara





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'articolo 46, D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Ai fini dell'accertamento del requisito di regolarità contributiva per i contratti di servizi e forniture fino ad Euro 20.000,00, ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del D.L. 13.05.2011, n. 70, convertito in Legge 12.07.2011, n. 106

Ai fini dell'accertamento del requisito di regolarità contributiva per i contratti di servizi e forniture fino ad Euro 20.000,00, ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del D.L. 13.05.2011, n. 70, convertito in Legge 12.07.2011, n. 106 (articolo 46, D.P.R. 28/12/2000, n. 445);

Il/La sottoscritto/a POVIANI MARIO GIOVANNI, nato/a a MIRANDOLA
(), il 17-02-1959, codice fiscale PVNMGV59M17F240J, in qualità di Legale
Rappresentante della ditta/società PICO ADVISER GROUP SRL, avente sede legale
a BOLOGNA () in Via G. BRINI 38, n. ,
codice fiscale 04180860373, P. I.v.a. 04180860373,

in relazione all'affidamento di contratto/i di forniture e/o servizi con codesta Amministrazione, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del D.L. n. 70/2011, convertito in Legge n. 106/2011, il possesso del requisito della regolarità contributiva di cui all'articolo 2 del Decreto Legge 25.09.2002, n. 210, convertito in Legge 22.11.2002, n. 266 e comunica i seguenti dati ai fini della richiesta del D.U.R.C.:

- ✓ Denominazione: PICO ADVISER GROUP SRL
- ✓ Sede Legale: BOLOGNA VIA G BRINI 38
- ✓ Recapito corrispondenza: 40128 BOLOGNA - VIA G. BRINI 38
- ✓ Tipo ditta: SRL
- ✓ Codice fiscale/P. I.v.a.: 04180860373
- ✓ C.c.n.l.: TERZIARIO
- ✓ E-mail/Telefono/Fax: BOLOGNA@PICO-ADVISER.COM
- ✓ Inail - Codice Ditta: 5081719
- ✓ Sede competente: PADOVA
- ✓ Inps - matricola aziendale: 1311304593
- ✓ Sede competente: BOLOGNA

BOLOGNA, li 26-09-14

Il dichiarante


PICO ADVISER GROUP s.r.l.
Il Legale Rappresentante