



COMUNE DI SANGUINETTO – Provincia di Verona

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

Prot. N.: 09843

Sanguinetto, lì 4 Novembre 2014

Spett.le Ditta
M.D.L. S.n.c. di Andreoli & Muraroli
Via Martiri della Libertà, n. 15

37054 Nogara (VR)

e p.c.

Spett.le
Ufficio Segreteria
Sede Municipale

OGGETTO: Affidamento servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi D. Lgs. n. 81/2008 ed adempimento disposizioni relative alla "Tracciabilità dei flussi finanziari".

Si comunica che con Determinazione del Settore Economico n. 69 del 04.11.2014, Reg. Gen. n. 229, 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 "**M.D.L. S.n.c. di Andreoli & Muraroli**" l'incarico di Medico competente per lo svolgimento del servizio di sorveglianza sanitaria per il quinquennio 2014-2018 ed è stato assunto l'impegno di spesa n. 413 sull'intervento 1010203/45 del Bilancio di previsione 2014.

Si invita pertanto codesta Ditta a restituire all'ufficio Segreteria, che legge per conoscenza, via fax al n. 0442/365150 o preferibilmente via e-mail all'indirizzo: segreteria@comune.sanguinetto.vr.it, l'allegato modulo, debitamente sottoscritto, per la comunicazione dei dati del conto corrente bancario o postale dedicato ai lavori/servizi/forniture pubblici, ai sensi della Legge n. 136/2010.



Il Responsabile del Settore
dott. Nicola Tomezzoli



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 Segreteria

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 _____

_____ Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede legale in via _____ a
_____ () C.F./P.Iva _____ 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
_____ acceso presso la banca/posta _____ sede/ag.
_____ codice IBAN _____ 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 _____ affidata dalla Vs. amministrazione con determina n. _____ del _____.

Dichiara inoltre che il conto è intestato a _____ indirizzo
_____ C.F./P.Iva _____

che le persone autorizzate ad operare sul suddetto conto corrente bancario sono i sigg.ri:

- _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____ C.F. _____
operante in qualità di _____ (specificare ruolo) _____
- _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____ C.F. _____
operante in qualità di _____ (specificare ruolo) _____
- _____ 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.

..... lì

Firma

N.B.: Allegare copia documento d'identità