



Comune di San Prospero

Provincia di Modena

*Ufficio Ambiente*

Spett.le Ditta

OGGETTO: Richiesta Tracciabilità dei flussi finanziari

Legge 13.08.2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" - Art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - Art. 6 "Sanzioni".

Valido anche ai fini della richiesta del DURC

Per consentire a questa Amministrazione di inserire i dati necessari per la corretta gestione della spesa e l'emissione dei pagamenti a Vostro favore, si prega di disporre la restituzione della sotto riportata dichiarazione debitamente sottoscritta e compilata in ogni sua parte.

In attesa di vostro riscontro si porgono

Distinti saluti

Il Responsabile del Servizio  
Ambiente  
F.to Catia Melara

## DICHIARAZIONE

OGGETTO: Legge 13.08.2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" - Art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - Art. 6 "Sanzioni".

Il sottoscritto CASTELLINI ALESSANDRO  
Nato il CORREGGIO RE a  
Residente a BAGNOLO IN PIANO RE  
In Via CHIESA VECCHIA N. 1

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

X dell'Impresa LESIGARDEN SRL ovvero

Libero professionista

Lavoratore autonomo occasionale

Altro (specificare rif. di legge) \_\_\_\_\_

Tel. 059 84 95 93 cell. \_\_\_\_\_ Fax. 059 84 95 93  
e-mail INFO@LESIGARDEN.IT

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

## DICHIARA

*(barrare il caso specifico e compilare – tutti i campi richiesti sono obbligatori)*

Di essere Impresa iscritta alla C.C.I.A.A. di MODENA al n. 322397

Di essere Libero Professionista CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Di essere Lavoratore autonomo occasionale senza partita IVA

CF ( \_\_\_\_\_ )

Altro (indicare tipologia e riferimento di Legge) \_\_\_\_\_

*(barrare e compilare – tutti i campi richiesti sono obbligatori)*

I seguenti dati relativi all'Impresa:

C.F: 02681570368

PARTITA IVA 02681570368

Indirizzo di posta elettronica: INFO@LESIGARDEN.IT

Indirizzo PEC LESIGARDEN@PEC.IT

Denominazione Ragione Sociale dell'Impresa

LESIGARDEN SRL

Indirizzo della sede legale (cap. comune – provincia – Via e n° civico):

41123 LESIGNANA MODENA VIA GIORGIO BARTOLI N. 108\*110

Indirizzo della sede operativa (se diverso dalla sede legale):

Indirizzo attività comunicato all'INPS (cap. comune – provincia – Via e n° civico):

41123 LESIGNANA MODENA VIA GIORGIO BARTOLI N. 108\*110

CCNL applicato:

- Edile Industria       Edile P.M.I.       Edile Cooperazione  
 Edile Artigianato       Altro non edile: TERZIARIO COMMERCIO  
(indicare anche per servizi e forniture)

Dimensione Aziendale:

- da 0 a 5      X da 6 a 15  
 da 16 a 50       da 51 a 100       oltre

N.ro degli addetti che saranno destinati, in caso di affidamento, al servizio e/o lavoro oggetto dell'appalto:

Per l'INAIL indicare il Codice Ditta e le relative Posizioni Assicurative Territoriali riferite alla copertura dello specifico rischio:

Codice Ditta 006076086/38

P.A.T.: 090093679/00

Per l'INPS indicare:

la Matricola azienda riferita all'attività svolta/da svolgere e la sede INPS competente:  
090093679/00

la Posizione Contributiva individuale titolari/soci imprese artigiane e la sede INPS competente:  
CASTELLINI ALESSANDRO 28602978YT

Per la Cassa Edile indicare:

Codice Impresa \_\_\_\_\_

Codice Cassa \_\_\_\_\_

Il seguente Cod. IBAN per pagamenti: IT 08 M 02008 66670 000028453903

Che il c/c sopra indicato è dedicato in via:

esclusiva

X  non esclusiva alle commesse pubbliche

di riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante, sulla fattura emessa per la fornitura in oggetto.

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

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;

di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

di dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione mendace nonché l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più veri è punita ai sensi del C.P.P. e delle leggi speciali in materia.

MODENA, li 29/04/2022

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**LESIGARDEN SRL**  
Via Bartoli, 108/110 - 41123 Lesignara (MO)  
P.I. - C.F. - P.A.: 1702681570366  
Tel. 059 84.95.93 - Fax 059 84.95.93  
e-mail: info@lesigarden.it

## DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante CASTELLINI ALESSANDRO

Firma del Dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alessandro Castellini', is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive.

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

Cognome **CASTELLINI**  
 Nome **ALESSANDRO**  
 nato il **23/08/1964**  
 Sesso **139** 1 S. A 1964  
 a **CORREGGIO** RE )  
 C. d'identità **ITALIANA**  
 Residenza **BAGNOLO IN PIANO**  
 Via **VIA CHIESA VECCHIA 1**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **ARTIGIANO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **175**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Alessandro Castellini*  
**Bagnolo in Piano** 03/01/2015  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO

SCADENZA 23/08/2028

DIRITTI EURO 5.42

AY 5972784



IPES... OCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 BAGNOLO IN PIANO  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AY 5972784  
 DI  
 CASTELLINI  
 ALESSANDRO