

A.R.P.A. Puglia  
C.so Trieste n. 27  
70126 Bari

**OGGETTO:** Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto Giulio Montebelli nato a Bologna (BO) il 19/04/1977 in qualità di ~~titolare~~/legale rappresentante della ditta/società ANGQ SISTEMI SRL con sede in Roma alla via Castelrosso 16 codice fiscale 13976041007 partita iva 13976041007 telefono 065915028 fax 065914834 e-mail info@angq.com

consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura,

### **D I C H I A R A**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

**1)** che non sussiste a carico della ditta alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamenti di pubblici appalti previste dall'art. ~~38, del D. Lgs. 163/2006~~ 80, del D. Lgs. 50/2016;

### **A I F I N I D E L L A R E G O L A R I T A ' C O N T R I B U T I V A**

**2)** che la ditta è in regola con l'assolvimento degli obblighi tributari, contributivi assistenziali e previdenziali dovuti in favore dei dipendenti;

e che, ai fini della richiesta del DURC, i dati della ditta sono i seguenti:

Tipo di impresa: ☐ lavoratore autonomo ☒ società ☐ altro (barrare)

C.C.N.L. applicato: Commercio confcommercio (indicare il settore)

La durata del servizio: dal 27/09/2021 al 28/09/2021 (solo per appalto di servizi)

Totale addetti al servizio: 4 (solo per appalto di servizi)

I dati di iscrizione INAIL/INPS sono:

- INAIL - Codice ditta: 19900253/53
- INAIL - Posizioni assicurative territoriali: 22793320 80 – 22802734 01
- INPS - Matricola azienda riferita all'attività da svolgere: 7066950627
- INPS - Sede competente: ROMA EUR, Largo Josemaría Escrivá de Balaguer, 11 - 00142 ROMA
- ~~○ INPS - Posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane~~
- ~~○ INPS - Sede competente:~~

**o p p u r e**

~~che l'impresa non è iscritta all'INPS per le seguenti motivazioni:~~

~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~

~~che l'impresa non è iscritta all'INAIL per le seguenti motivazioni:~~

~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~

### **A I F I N I D E L L A T R A C C I A B I L I T A ' D E I F L U S S I F I N A N Z I A R I**

3) di essere a conoscenza di tutti gli obblighi imposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con l'ARPA Puglia nonché l'esercizio da parte della stessa della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o di Poste Italiane Spa;

a tal fine, dichiara che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato ai pagamenti del contratto stipulato con l'ARPA Puglia sono i seguenti:

BANCA: INTESA SANPAOLO SPA;

IBAN: IT90 D030 6903 2011 0000 0069 994;

e che le generalità delle persone delegate ad operare sul conto sono:

Nome e Cognome: Giulio Montebelli C.F. MNTGLI77D19A944U;

~~Nome e Cognome:~~.....~~C.F.~~.....;

~~Nome e Cognome:~~.....~~C.F.~~.....;

4) che nei rapporti con i subfornitori e subcontraenti della filiera sono rispettati gli obblighi di tracciabilità;

5) di assumere su di sé tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modificazioni;

6) che si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio territoriale del Governo della Provincia di Bari della notizia dell'inadempimento dell'eventuale propria controparte (subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;

7) di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati;

8) di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dal citato D. Lgs. n° 196/2003;

**Allega: copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore**

**Luogo e data Roma, lì 03 settembre 2021**

**Firma e timbro del dichiarante**

**ANGQ SISTEMI S.R.L.**

L'AMMINISTRATORE UNICO

Giulio Montebelli



Cognome **MONTEBELLI**

Nome **GIULIO**

nato il **19/04/1977**

(atto **00834** p1 **S**A00)

**BOLOGNA BO**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

Via **VIA DOMENICO CECCAROSSI 14**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **CONSUL. TECNICO TRIB.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **Neri**

Occhi **Verdi**

Segni particolari **==**



Firma del titolare *Giulio Montebelli*

**ROMA** li **17 GIU 2013**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
*Stefano Delussu*  
Stefano Delussu  
SINDACO  
ROMA