

CIG: **Z6B24193FF**
OGGETTO: **NOLEGGIO DI TENSOSTRUTTURA**

COMUNE DI VALTOURNENCHE
Piazza della Chiesa, 1
11028 VALTOURNENCHE (AO)
FAX 0166/946829

OBBLIGAZIONE CONTRATTUALE

AI FINI DEL PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO IN ESSERE E PER CONSENTIRE L'EMISSIONE DI MANDATI DI PAGAMENTO IN FAVORE DI CODESTA SPEIT. LE DITTA SI PREGA DI DISPORRE LA RESTITUZIONE DELLA SOTTO RIPORTATA DICHIARAZIONE/OBBLIGAZIONE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA

Il sottoscritto **BROZZI MARZIA** nata a **COLORNO** il 12/04/1955

Residente in **SALA BAGANZA (PR)** Via **F. MAESTRI** n. 55 in qualità di **AMMINISTRATORE UNICO** della ditta **GRUPPO MICHELOTTI SRL**

E-MAIL **commerciale@gruppomichelotti.it** (Data Obbligatorio per DURC) C.F. 02212300343

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali dell'art. 66 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

- di essere:
☐ lavoratore autonomo
☒ impresa tot. addetti al servizio n.// (Vedi Ns. dichiarazione allegata) e CCNL applicato al personale dipendente (Vedi Ns. dichiarazione allegata)
☐ libero professionista
☐ fornitore di prestazioni occasionali (ai sensi dell'art. 67 comma 1 lettera l del DPR 917/86 e s.m.i.)
- di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative, anche dal punto di vista del pagamento dei relativi contributi e di quelli previsti a favore dei lavoratori dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro, ivi compresi gli obblighi nei confronti delle casse edili, alla data di sottoscrizione del presente modulo.
- di essere in possesso dei requisiti d'ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 19 aprile 2016, n. 50;
- di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contrattuali presenti nella determinazione/buono d'ordine **CIG. N. Z6B24193FF**, del 21/06/2018 del Responsabile dell'area servizi SCTC

DICHIARA INOLTRE

- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;
- di assumere l'obbligo di trasmettere alla stazione appaltante ogni modifica relativa ai dati trasmessi come da cap. 7 della determinazione n. 8 del 18/11/2010 in riferimento alla L. 136/2010 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale sotto indicato determina la risoluzione del diritto del contratto;

SI OBBLIGA

a riportare il C.I.G. comunicato da codesta Stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura/lavoro/servizio in oggetto;

COMUNICAZIONE	☒ c/c bancario (IBAN) c/o BPER- Filiale di Sala Baganza (PR)																										
	<table border="1"><tr><td>I</td><td>T</td><td>4</td><td>9</td><td>Q</td><td>0</td><td>5</td><td>3</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>8</td><td>7</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td></tr></table>	I	T	4	9	Q	0	5	3	8	7	6	5	8	9	0	0	0	0	0	2	4	8	7	2	6	4
I	T	4	9	Q	0	5	3	8	7	6	5	8	9	0	0	0	0	0	2	4	8	7	2	6	4		
	☐ c/c postale																										
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
NOMINATIVO E GENERALITA' SOGGETTI CHE OPERANO SUL C/C INDICATO	Nome MARZIA Cognome BROZZI Nata a COLORNO (PR) Il 12/04/1955 Residente a SALA BAGANZA (PR) Via/Loc F. MAESTRI n. 55 Codice Fiscale BRZ MRZ 55D52 C904W																										
	Nome SIMONE Cognome MICHELOTTI Nato a PARMA Il 29/08/1978 Residente a SALA BAGANZA (PR) Via/Loc STRADA VICINALE DELLA FAGNANA n. 4 - Codice Fiscale MCH SMN 78M29 G337D																										

SI PRECISA CHE LA SOPRA INDICATA COMUNICAZIONE SI RIFERISCE:

- ☐ a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con codesta Amministrazione;
☒ all'appalto/commissa indicato al punto 4;

FIRMA E TIMBRO DITTA

N. B. ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ SE LA FIRMA NON VIENE POSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE DEL COMUNE

GRUPPO MICHELOTTI SRL

Via Maestri, 55 - Tel. e Fax 0521 833223
43038 SALA BAGANZA (PR)
Cod. Fisc. e P. IVA n. 02212300343
Iscr. Reg. Impr. 02212300343
Cap. Soc. € 20.000,00 l.v.

Brozzi Marzia

Cognome.....BROZZI.....
Nome.....MARZIA.....
nato il.....12/04/1955.....
(alto n. 20.....P.....I.....S.....A.....)
a.....COLORNO..(PR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....SALA BAGANZA (PR).....
Via.....VIA FERDINANDO MAESTRI N. 55.....
Stato civile.....-----
Professione.....COMMERCIANTE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,63.....
Capelli.....BIONDI.....
Occhi.....CASTANI.....
Segni particolari.....-----



Firma del titolare: *Marzia Brozzi*
SALA BAGANZA.....12/04/2013.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

p. IL SINDACO
IL DELEGATO
(Sala Cont.)



Diritto fisso
carta d'identità € 5,00



Scade il 12/04/2023

(art. 7, c. 1, D.L. 09/07/2012, n. 5)

AT 9797203



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SALA BAGANZA

(Provincia di PARMA)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 9797203

DI

BROZZI

MARZIA

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto **BROZZI MARZIA**,
nato a Parma il 12/04/1955, residente a Sala Baganza (PR) in F. Maestri n. 55, codice fiscale
BRZMRZ55D52C904W,
in qualità di legale rappresentante della
ditta **GRUPPO MICHELOTTI SRL**, con sede in Sala Baganza (PR), in via Ferdinando Maestri 55, n. di
P.IVA e n. di iscrizione al Registro delle Imprese di Parma: 02212300343

PREMESSO CHE

- la società non ha dipendenti;
- i soci della società sono iscritti e versano regolarmente l'INPS in virtù di altre posizioni personali (matricola INPS di Brozzi Marzia: 27847235UH)

DICHIARA

Che la Società Gruppo Michelotti srl non è in grado di produrre un DURC in quanto non è tenuta all'iscrizione presso L'INPS ed al versamento di alcun contributo previdenziale attinente alla presente attività.

Sala Baganza, lì 25.06.2018

GRUPPO MICHELOTTI SRL
Via Maestri, 55 - Tel. e Fax 0521 833223
43038 SALA BAGANZA (PR)
Cod. Fisc. e P.I. 02212300343
Iscr. Reg. Impr. 02212300343
Cap. Soc. € 20.000,00 i.v.

Cognome.....BROZZI.....
 Nome.....MARZIA.....
 nato il.....12/04/1955.....
 (alto n. 20.....P.....I.....S.....A.....)
 a.....COLORNO..(I.P.R.).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SALA BAGANZA (PR).....
 Via.....VIA FERDINANDO MAESTRI N. 56.....
 Stato civile.....
 Professione.....COMMERCIANTE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,63.....
 Capelli.....BIONDI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....

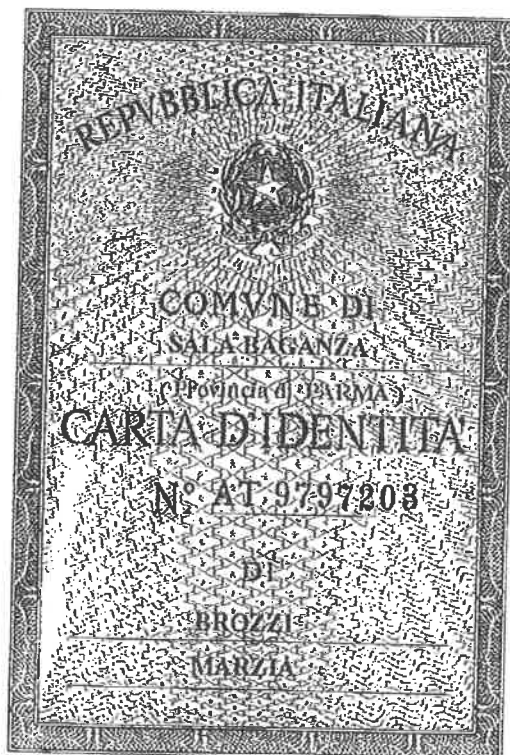


Firma del titolare: *Marzia Brozzi*
 SALA BAGANZA 12/04/2013

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

p. IL SINDACO
 IL DELEGATO
 (Sala Bag.)



COMUNICAZIONE SUBAPPALTO

Il sottoscritto **BROZZI MARZIA**,
nato a Parma il 12/04/1955, residente a Sala Baganza (PR) in F. Maestri n. 55, codice fiscale BRZMRZ55D52C904W,
in qualità di legale rappresentante della
ditta **GRUPPO MICHELOTTI SRL**, con sede in Sala Baganza (PR), in via Ferdinando Maestri 55, n. di P.IVA e n. di iscrizione al Registro delle Imprese di Parma: 02212300343

PREMESSO CHE

- la società non ha dipendenti;
- i soci della società sono iscritti e versano regolarmente l'INPS in virtù di altre posizioni personali (matricola INPS di Brozzi Marzia: 27847235UH)

COMUNICA

che, è sua intenzione di avvalersi della facoltà di subappaltare le seguenti lavorazioni in
- MANO D'OPERA

alla ditta **MIK SERVICE srls** con sede in Parma (PR) 43121, Via Ireneo Affò 1
Indirizzo PEC mikservicesrls@pec.it - Numero REA PR – 264899
Cod.fiscale /P.Iva 01853390472
Forma giuridica società a responsabilità limitata semplificata

A tale scopo il sottoscritto allega al presente plico tutta la documentazione necessaria e richiesta da normativa vigente.

Sala Baganza, lì 25.06.2018

MIK SERVICE s.r.l.s.
Via Affò, 1 - 43121 PARMA (PR)
P.IVA 01853390472
mikservicesrls@gmail.com

GRUPPO MICHELOTTI SRL
Via Maestri, 55 - Tel. e Fax 0521 833223
43038 SALA BAGANZA (PR)
Cod. Fisc. e P.I. 02212300343
Iscr. Reg. Impr. 02212300343
Cap. Soc. € 20.000,00 i.v.

Cognome.....BROZZI.....
 Nome.....MARZIA.....
 nato il.....12/04/1955.....
 (alto n. 20.....P. I. S. A.....)
 a.....COLORNO..(PR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SALA BAGANZA (PR).....
 Via.....VIA FERDINANDO MAESTRI N. 55.....
 Stato civile.....
 Professione.....COMMERCIANTE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,63.....
 Capelli.....BIONDI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare: *Marzia Brozzi*
 SALA BAGANZA 12/04/2013

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

p. IL SINDACO
 IL DELEGATO
 (Firma Contr.)



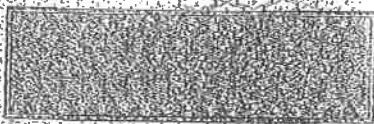
Diritto fisso
 carta d'identità € 5,00



Scade il 12/04/2014

(art. 7, c. 1, D.L. 09/02/2012, n. 5)

AT 9797203



IPZS - OCV - FOVA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 SALA BAGANZA

(Provincia di PARMA)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 9797203

DI

BROZZI

MARZIA