

Rif. 067V COM. CONTO DEDICATO E AUTODICH. REG. CONTRIB/SEV/16

Medisoft Sistemi Informatici Srl
Via Goffredo Ciaralli 84
00156 ROMA

COMUNE DI SCILLATO

Oggetto: Comunicazione di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art.3 comma 7 della Legge n. 136/2010.

DICHIARAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto Giampaolo La Terza, cod. fiscale LTRGPL68H20H501K, in qualità di Legale Rappresentante, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R.445/2000);

A tal fine:

in relazione al vs ODA MEPA **nr 2657874 del 28/12/2015** per tutti gli ordini/contratti presenti e futuri con detto ufficio, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'ordine;

si comunica

(ai sensi del comma 7 dello stesso art.3 L. N. 136/2010)

l' esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei flussi finanziari relativi all'appalto/agli appalti/commesse pubbliche a far data dal 07/09/2010, presso la Veneto Banca s.p.a.

- i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Veneto Banca s.p.a – Filiale 117 di Roma-Eur, Via Simone Martini, 46 – 00142 (RM)

Codice IBAN: IT67 A050 3503 2001 1757 0227 886

Codici di riscontro: ABI 05035 CAB 03200 CIN A

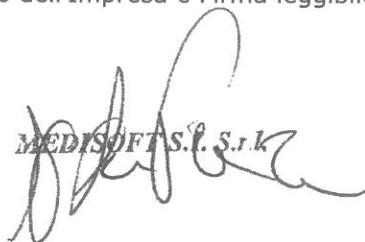
Eventuali elementi specificativi comunicati alla Banca in ordine alla relazione tra conto corrente e appalto/agli appalti/commesse pubbliche;

Intestatario del conto MEDISOFT SISTEMI INFORMATICI SRL, Via Goffredo Ciaralli, 84 – 00156 (RM), Partita Iva 08441191007

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:
 - a) Sig. Fabrizio Magnolia, nato a Roma, residente a Roma, cod. fiscale MGNFRZ66C06H501N, operante in qualità di amministratore con firma disgiunta.
 - b) Sig. Giampaolo La Terza, nato a Roma, residente a Roma, cod. fiscale LTRGPL68H20H501K, operante in qualità di amministratore con firma disgiunta.

Data, 29/02/2016

[Timbro dell'Impresa e Firma leggibile del Legale Rappresentante]


MEDISOFT S.p.A. S.r.l.

N.B: si allega alla presente copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante (legale rappresentante o procuratore).

**Dichiarazione sostitutiva in merito alla Regolarità contributiva
(ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a GIAMPAOLO LA TERZA nato/a a ROMA provincia di RM
Il 20/06/1968 e residente a ROMA Via GOFFREDO CIARALLI n. 84
in qualità di operatore economico avente la veste giuridica di:

Lavoratore autonomo

con sede legale a _____ // _____ Via _____ // _____ n. _____ // _____ e sede amministrativa a _____ // _____ Via
_____ // _____ n. _____ // _____ N. _____ // _____ tel. _____ // _____ e-mail
_____ // _____ Codice Fiscale _____ // _____ Partita IVA
_____ // _____

Legale Rappresentante della Società/Ditta Medisoft Sistemi Informatici S.r.l

con sede legale in ___ ROMA ___ Via GOFFREDO CIARALLI n. 84 _____
e sede amministrativa in ___ ROMA ___ Via GOFFREDO CIARALLI n. 84 _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 4, comma 14 bis del Decreto Legge n. 70/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 106 del 12/07/2011, in merito alla fornitura/servizio di: HARDWARE/SOFTWARE/SERVIZI inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00) esclusa I.V.A. la propria regolarità nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail ed è intestataria dei seguenti numeri di matricola o iscrizione:

CODICE FISCALE DITTA 08441191007

INPS matricola azienda 7049531870 sede competente Roma-Tiburtino

INAIL codice ditta 14250240 posizioni assicurative territoriali Roma-Nomentana

INPS posiz. Contrib. Indiv.titolare/soci impr. Artigiane _____ // _____ sede competente _____ // _____

CASSA EDILE _____ // _____

C.C.N.L. applicato _ COMMERCIO

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data Roma 29/02/2016

Timbro e/o firma del sottoscrittore


MEDISOFT S.r.l.

(Allegato: copia di Documento di identità valido)

Per regolarità contributiva deve intendersi la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi per tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all'intera situazione aziendale. La regolarità deve sussistere al momento in cui l'azienda ha dichiarato la propria situazione con dichiarazione sostitutiva, essendo irrilevanti eventuali regolarizzazioni successive.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_2442079	Data richiesta	01/03/2016	Scadenza validità	29/06/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDISOFT SISTEMI INFORMATICI SRL
Codice fiscale	08441191007
Sede legale	VIA GOFFREDO CIARALLI 00156 RM

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Mittente:
Medisoft Sistemi Informatici S.r.l
via G. Ciaralli n.84
00156 - Roma - RM
Tel. 06-4103654 Fax 06-41220693
P. Iva e Cod. Fiscale: 08441191007

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

a mezzo: vettore mittente destinatario

N. 21 del 18/02/2016

Destinatario:
COMUNE DI SCILLATO

VIA MATTARELLA 50
90020 - SCILLATO - PA

Luogo di destinazione:

IDEM

Causale del trasporto:
C/VENDITA

N. ordine / data: a saldo
2657874 CIG Z3217CBB2B del 28/12/2015 in conto

Q.ta	Descrizione dei beni
------	----------------------

2	226V4LAB/00PHILIPS V-LINE 226V4LAB - MONITOR A LED - 21.5", CHE SOSTITUZIONE IL COD G9W86AT#ABB OBSOLETO
2	N0D96EAHP 280 G1 - CORE I3 4160 / 3.6 GHZ - RAM 4 GB - HDD 500 GB - DVD SUPERMULTI - HD GRAPHICS 4400 - GIGE - WINDOWS 7 PROFESSIONAL 64-BIT EDITION / WINDOWS 10 PRO 64-BIT EDITION DOWNGRADE - PREINSTALLATO: WINDOWS 7 CHE SOSTITUISCE IL MOD BDL_J4B13EA_16GB OBSOLETO
1	6219B006 CANON PIXMA IP7250 STAMPANTE - COLORE - INK-JET

NOTA PER IL CORRIERE: CONSEGNA SOLO MATTINA ENTRO LE 13:00

MERCE DA ASSICURARE PER EURO *900,00*

DIMENSIONI
STAMPANTE L52 H48 P20
2 PC L48 H50 P24
2 VIDEO: L56 H39 P12

Aspetto esteriore dei beni: SCATOLA	N. colli: 5	Peso kg.: 30	Porto: FRANCO
--	----------------	-----------------	------------------

Vettori: BARTOLINI - ROMA	Data e ora del ritiro: 19/02/2016	Firme:
------------------------------	--------------------------------------	--------

Consegna o inizio trasporto a mezzo:	Firma conducente:
--------------------------------------	-------------------

Generalità del trasportatore:

Annotazioni:
C.A. SIG. DI STEFANO TEL 0921 663025; 663196

Firma destinatario e COGNOME in stampatello:

MEDISOFT - CONTROLLO MERCI IN USCITA					
CONTROLLO IMBALLO:	CONFORME	NON CONF.	CONTROLLO DOCUM. MERCE:	CONFORME	NON CONF.
IMBALLO ORIGINALE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZ. FISCALE (d.d.t./fattura)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMBALLO NON ORIG. O RIGENERATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE VETTORE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIRMA RT (solo per imb. non orig.):			FIRMA (l'addetto alla consegna):		