

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Il/la Sottoscritto/a/ CALIANO GIUSEPPE DOREMICO Nato/a il 01/06/1980
Residente in BARRETTA Via F. DIARAGONA I, 80
codice fiscale CLNGPP8040ZF4527 in qualità di Fornitore ^{ART. 1016} del PSGE della ABINTRAX SRL
con sede in MONOPOLI Via MARINA DEL MONDO, 62
Tel. 080/2443400 Fax 080/2443402 e-mail INFO@SIDAG.ABINTRAX.COM
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 07644780726

in relazione alla fornitura di beni/servizi, per il bando laboratorio professionale "consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale: (V. DICHIARAZIONE ALLEGATA)
Numero conto corrente: _____
Istituto di Credito: _____
Agenzia: _____
IBAN: _____
- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
 - Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____
 - Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 03/05/2013

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)


Sede: via Marina del Mondo, 62 - 70013 Monopoli (Ba) Italy
tel. +39 080 2149700 +39 080 2149701 fax +39 080 2149702
P.IVA 07644780726 - PEC: abintrax@pec.it

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

Cognome... **CALLANDRO**
 Nome... **GIUSEPPE DOMENICO**
 nato il... **02/06/1980**
 (atto n. **717** P. **1** S. **A**)
 a... **MESAGNE (BR)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **BARLETTA**
 Via... **VIA FERDINANDO I D'ARAGONA 90**
 Stato civile... **conjugato**
 Professione... **ingegnere**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **180 cm**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CERVONI**
 Segni particolari.....

diritto carta identità L. 10.000 - e 5.16
 diritto di segreteria L. 500 - e 0.26



Firma del titolare... *Giuseppe Domenico Callandro*
BARLETTA 14/05/2011
 IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 L'IMPIEGATO INCARICATO
Marta De Nisi
 Impronta del dito indice sinistro

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CALLANDRO
GIUSEPPE DOMENICO
 CLNGPP80H02F152M : SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600107257771

02/06/1980
 25/05/2022

IT

Scadenza: 13/05/2021



AO 9908449

IP.ZS 92A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BARLETTA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° **AO 9908449**
 DI
CALLANDRO
GIUSEPPE DOMENICO

DATA REGIONALE DEI SERVIZI

07 2015

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

Cognome **CALLANDRO**
 Nome **GIUSEPPE DOMENICO**
 Codice Fiscale **CLNGPP80H02F152M** Sesso **M**

Data di scadenza **25/05/2022**
 Luogo di nascita **MESAGNE**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **02/06/1980**

ABINTRAX
 Sede: via Marina del Mondo, 62 (r.l.) 70043 Monopoli (Ba) Italy
 tel. +39 080 2149700 +39 0802149701 fax +39 080 2149702
 P.IVA 07644780723 - PEC: abintrax@pec.it

Spett.le
Istituto Omnicomprensivo
Primo Levi
64016 – SANT EGIDIO ALLA VIBRATA TE

Oggetto: Comunicazione degli estremi identificativi dei conti correnti (CCB/CCP) dedicati - art.3 L.13/8/2010 legge 136/2010.

Il sottoscritto Caliendo Giuseppe Domenico, nato a Mesagne il 02/06/1980 in qualità di Amministratore Unico della Società Abintrax S.r.l. con sede in Monopoli in Via Marina Del Mondo, 62 numero partita IVA 07644780723, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 comma 7 legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei bonifici e sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000

COMUNICA

In ottemperanza alle disposizione della L. 13/8/2010 n.136, in materia di tracciabilità di flussi finanziari e così come modificato dall'art. 6 comma 4 del Decreto di Legge del 5.11.2010 secondo cui ogni operazione finanziaria relativa a commesse pubbliche deve essere realizzata tramite uno o più conti correnti bancari;

1. che gli estremi identificati dei ccb /ccp dedicati alle commesse pubbliche nei quali transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto sono i seguenti:

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente		
I T	6 5	N	0 5 4 2 4	4 1 5 2 0	0 0 0 0 0 1 2 0 2 2 2 4		
Banca POPOLARE DI BARI				Agenzia LOCOROTONDO			

CONTO CORRENTE (IBAN):

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente



Sede: via Marina del Mondo, 62 (z.i.) 70043 Monopoli (Ba) Italia
tel. +39 080 2149700 +39 080 2149701 fax +39 080 2149702
P.IVA 07644780723 - PEC: abintrax@pec.it

your partner in education

I	T	2	2	S	0	5	4	2	4	4	1	5	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7	6	1	2
Banca POPOLARE DI BARI												Agenzia LOCOROTONDO														

CONTO CORRENTE (IBAN):

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente																					
I	T	4	0	Z	0	2	0	0	8	4	1	5	7	1	0	0	0	1	0	5	4	3	1	7	7	8
Banca UNICREDIT S.P.A.											Agenzia MONOPOLI															

CONTO CORRENTE (IBAN):

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente																				
I	T	6	8	V	0	5	3	8	7	4	1	5	7	0	0	0	0	0	2	9	8	7	7	1	3
Banca BPER BANCA S.P.A.											Agenzia MONOPOLI														

CONTO CORRENTE (IBAN):

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente																				
I	T	4	5	P	0	5	3	8	7	4	1	5	7	0	0	0	0	0	2	9	9	3	1	2	7
Banca BPER BANCA S.P.A.											Agenzia MONOPOLI														

your partner in education

2. che le generalità e C.F. della persona delegata ad operare su di essi è:
- a) cognome e nome: Caliandro Giuseppe Domenico, nato a Mesagne il 02/06/1980 residente a Barletta in via Ferdinando I di Aragona n. 90 Cap. 76121 CF: CLNGPP80H02F152M

3. che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con la scuola uno dei cc dedicati sopraindicati comprese le transazioni verso i propri subcontraenti che verrà indicato in fattura;

4. che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazioni dei cc dedicati sopraindicati provvederà a comunicarne gli estremi Identificativi entro 7 gg. nonché nello stesso termine le generalità e il CF della persona delegata ad operare .

Allega:

copia documento identità del dichiarante

Monopoli, li 03 Maggio 2019

IL DICHIARANTE



ABINTRAX
Sede: via Marina del Mondo, 62 (z.l.) 70043 Monopoli (Ba) Italy
tel. +39 080 2149700 +39 080 2149701 fax +39 080 2149702
P.IVA 07644780726 - PEC: abintrax@pec.it

Cognome... CALIANDRO.....
 Nome..... GIUSEPPE DOMENICO.....
 nato il..... 02/06/1980.....
 (atto n..... 717. P..... 1..... S..... A.....)
 a..... MESAGNE (BR).....
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... BARLETTA.....
 Via..... VIA FERDINANDO I d'ARAGONA 90.....
 Stato civile..... coniugato.....
 Professione..... ingegnere.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 180 cm.....
 Capelli..... CASTANI.....
 Occhi..... CERVONI.....
 Segni particolari.....

diritto carta identità L. 10.000 - € 5.16
 diritto di segreteria L. 500 - € 0.28

Firma del titolare.....
 BARLETTA 14/05/2011

IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 L'IMPIEGATO INCARICATO
 Alberto De Nisi

Impronta del dito indice sinistro

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Codificatore
 CALIANDRO
 GIUSEPPE DOMENICO
 CLNGPP80H02F152M SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600107257771

02/06/1980
 25/05/2022

Stato di origine
 IT

Scadenza: 13/05/2021

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 BARLETTA

CARTA D'IDENTITA'

N° AO9908449

DI
 CALIANDRO
 GIUSEPPE DOMENICO

IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

07 2015

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale
 CLNGPP80H02F152M Sesso M

Cognome
 CALIANDRO

Nome
 GIUSEPPE DOMENICO

Lungo
 di nascita MESAGNE

Provincia
 BR

Data di nascita
 02/06/1980

Data di scadenza
 25/05/2022

IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

ABINTRAX

Sede: via Marina del Mondo, 62 (Z.L.) 70043 Monopoli (Ba) Italy
 tel. +39 080 2149700 +39 0802149701 fax +39 080 2149702
 P.IVA 07644780723 - PEC: abintrax@pec.it