

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA  
LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".**

In data 3/1/2018 il sottoscritto NICOLA FALCINELLA nato a CHIAVENNA (SO) il  
10/2/1971, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante dell'impresa:

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	<u>FLCNCL71B10C623A</u>
<b>PARTITA I.V.A.</b>	<u>00763300142</u>
<b>INDIRIZZO</b>	<u>VIA PORETTINA 2 - PRATA C. (SO)</u>

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

**DICHIARA:**

✓ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" in via esclusiva/non esclusiva ai pagamenti dei contratti stipulati con la ..... sono:

**Estremi identificativi**

- ISTITUTO CREDITO VALTELLINESE  
 - AGENZIA CHIAVENNA  
 - C/C IBAN IT 63 8052165211000000000000218

- ISTITUTO \_\_\_\_\_  
 - AGENZIA \_\_\_\_\_  
 - C/C IBAN \_\_\_\_\_

**Generalità persone delegate ad operare:**

Nome e Cognome: NICOLA FALCINELLA  
 C.F. FLCNCL71B10C623A  
 Luogo e data di nascita CHIAVENNA (SO) 10/02/1971  
 Residente a PRATA CARPORTACCIO (SO) in VIA PORETTINA 2

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

- ✓ che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
- ✓ di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- ✓ che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;
- ✓ che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni:

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.LGS 163 del 2006**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla legge 136 del 2010 ed all'esecuzione del contratto.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy; in ogni caso l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e seguenti D.Lgs. 196/2003.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per la scuola di procedere al pagamento dei corrispettivi dovuti per gli ordini in corso fermo restando il diritto alla risoluzione del contratto o ordine previsto in ciascuno dei suddetti atti ai sensi della legge 136 del 2010.

Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico.

**MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA  
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI  
AI SENSI DEL D.LGS 196/2003**

*(allegare copia del documento di identità del dichiarante)*

.....  
*Nicola Felanelli*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. TRAONA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE  
(art. 53 D.lgs N. 165/2001 e successive modifiche)

Il sottoscritto Falcinella Nicola individuato quale esperto nel convegno sul cinema previsto dal progetto "il pomeriggio è alternativo" in data 10/01/2019 presso Codesto Istituto


**dichiara**

- di non avere incarichi presso altre pubbliche amministrazioni:  
 di avere i seguenti incarichi presso altre pubbliche amministrazioni:

- 
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di realizzazione corsi di presso le scuole dipendenti da Codesto Istituto Scolastico

Traona, 10/01/2019

firma

  
\_\_\_\_\_

# SCHEDA CONTABILE

## IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME FALCINELLA NOME NICOLA  
COMUNE DI NASCITA CHIAVENNA (SO) DATA DI NASCITA 10/2/1971  
CODICE FISCALE F L C-M C L-7 1 8 1 0-6 6 2 3 A  
COMUNE DI RESIDENZA: CAP. 23020, PRATA CAPORTACCIO (SO)  
INDIRIZZO: VIA PORETTINA 2 TEL. \_\_\_\_\_  
E-MAIL: nicola.falcinella@tin.it SITO WEB: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere **DIPENDENTE DEL MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato  
aliquota IRPEF massima da applicare \_\_\_\_\_ % (desumibile dal cedolino)

di essere **DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_;  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato;

di **NON** essere **DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

A tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26, dichiara :

- di essere lavoratore autonomo/libero professionista
- in possesso di Partita IVA n° 00763300142
- di rilasciare regolare fattura elettronica
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;
- di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;
- di svolgere una prestazione occasionale soggetta a Ritenuta d'Acconto (20%). A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 44 del D.L.vo n. 269, convertito con modificazioni nella Legge n. 326 del 24/11/2003, e della Circolare Inps n. 103 del 06/07/2004, che alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00, ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto s'impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00;

regime fiscale codice: \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_;

soggetto a rilascio Certificazione Unica dei Redditi:  SI -  NO;

Di intrattenere altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa SI  NO

**MODALITA' DI RISCOSSIONE DEI COMPENSI**

Chiede di riscuotere il rimborso con la seguente modalita':

accredito in conto corrente bancario o postale dedicato in via esclusiva/non esclusiva alla Pubblica Amministrazione :

Banca/Ufficio Postale di CREDITO VALTELLINESE

pae se	Cin eur	Cin It	Istituto	sportello	n. c/c

INTESTATO A NICOLA FALCINELLA

Persone delegate ad operare sul conto:

NICOLA FALCINELLA

**Di intrattenere altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa SI  NO**

**di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.**

Data, 9/1/2018

Nicola Falcinella

firma

In conformita' al D.Lgs 196/03 i dati sono raccolti con la finalita' di registrare l'utente e di attivare, nei suoi confronti, quanto necessario all'espletamento del servizio e delle conseguenti comunicazioni: essi vengono comunicati ai soli soggetti delegati al compimento di tali attivita' con esclusione, pertanto, di ogni diversa diffusione. I dati sono trattati elettronicamente in conformita' con le leggi vigenti, secondo modalita' idonee a garantirne la massima sicurezza e riservatezza. Il trattamento consiste nelle operazioni previste dall'art. 4, comma 1° lettera a) del D.Lgs.196/03. Il mancato conferimento dei dati comporta, quindi, impossibilita' di fornire il servizio. Titolare e responsabile dei dati raccolti e' il Dirigente Scolastico nei confronti del quale e' possibile esercitare tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs.196/03, in base ai quali e' consentito i chiedere la conferma dell'esistenza dei Vostri dati, la loro visione, aggiornamento, integrazione o cancellazione.

Data 9/1/2018

Nicola Falcinella

firma



REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO

CA23514CX

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY  
PRATA CAMPORACCIO



COGNOME / SURNAME

FALCINELLA

NOME / NAME

NICOLO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

CHIAVENNA (SO) 10.02.1971

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

178

EMISSIONE / ISSUING

19.12.2018

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

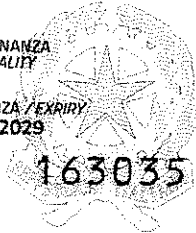
CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

10.02.2029



163035

