

PH
COMUNE DI CATTOLICA (RN)
ARCHIVIO COMUNALE
18 OTT. 2011
PRO 028925
CLASS. _____ FASC. _____

OGGETTO: DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva).

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI
47841 CATTOLICA (RN)

Il sottoscritto Attilio Meletti, nato a Fano il 02 dicembre 1951, residente a Cattolica, Via Don Minzoni n. 29 Codice Fiscale MLTTTL51T02D488D, Presidente e Legale Rappresentante della A.T.I. CENTRO STORICO con sede a Cattolica in Via Carlo Marx n.18/A Codice Fiscale 91087750401, Partita IVA 03908360401,

ATTESTA CHE

la Associazione Temporanea d'Imprese A.T.I Centro Storico **non ha dipendenti e pertanto non è soggetta al versamento di contributi previdenziali e assistenziali previsti dalla legislazione vigente;** conseguentemente non è tenuto a richiedere il DURC (Documento di Regolarità Contributiva).

Cattolica, 17 ottobre 2011

Il Rappresentante Legale



Coordinate Bancarie

IT 47 00614567750000009185081

ALLEGATI:

- 1) DICHIARAZIONE DA PARTE DI PERCESSIONI DI CONTRIBUTI
- 2) MODALITA' DI PAGAMENTO

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto/a (cognome) MECETTI (nome) ARTILIO
 nato/a il 02/12/1951 a FANO (PU)
 residente a CARROCEA (RN) Via VIA DEI MINZONI 29
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società
A.T.I. CENTRO STORICO
 Sede sociale: VIA E. MARX 18/A Cod. Fisc. 91087750401
 In relazione all'appalto di TRATTO 2010/25 DEL 11/97, affidato dalla vostra
 Amministrazione.

DICHIARA

- di attivare il seguente conto/i corrente/i dedicato/i, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto di cui sopra ai sensi dell'art. 3 della L.136/10 :
 conto corrente n. 9185081, intestato alla suindicata Società, acceso presso la
 banca / Poste Italiane S.p.A. CASSA DI RISPARMIO DI FANO SPA,
 agenzia CARROCEA (RN),
 codice IBAN IT 47 20614567750000009185081.
- che intestatario del conto è :
 (ragione sociale completa dell'azienda) A.T.I. CENTRO STORICO
 (sede legale e dell'unità produttiva che gestisce l'appalto) VIA E. MARX 18/A CARROCEA
 CODICE FISCALE 91087750401
- che i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato, sono:
 - a) sig. GABELLINI MAURIZIO, nato a S. GIOV. IN T. NO., residente a
VIA PIVA 145 S. GIOV. IN T. NO., C.F. GABHRZ60A30H921L, operante in qualità
 di _____ (specificare ruolo e poteri) SEGRETARIO ASCOM
 - b) sig. _____, nato a _____, residente a
 _____, C.F. _____, operante in qualità
 di _____ (specificare ruolo e poteri) _____
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni delle persone delegate ad operare sul conto;
- di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potro incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni in esso contenute.

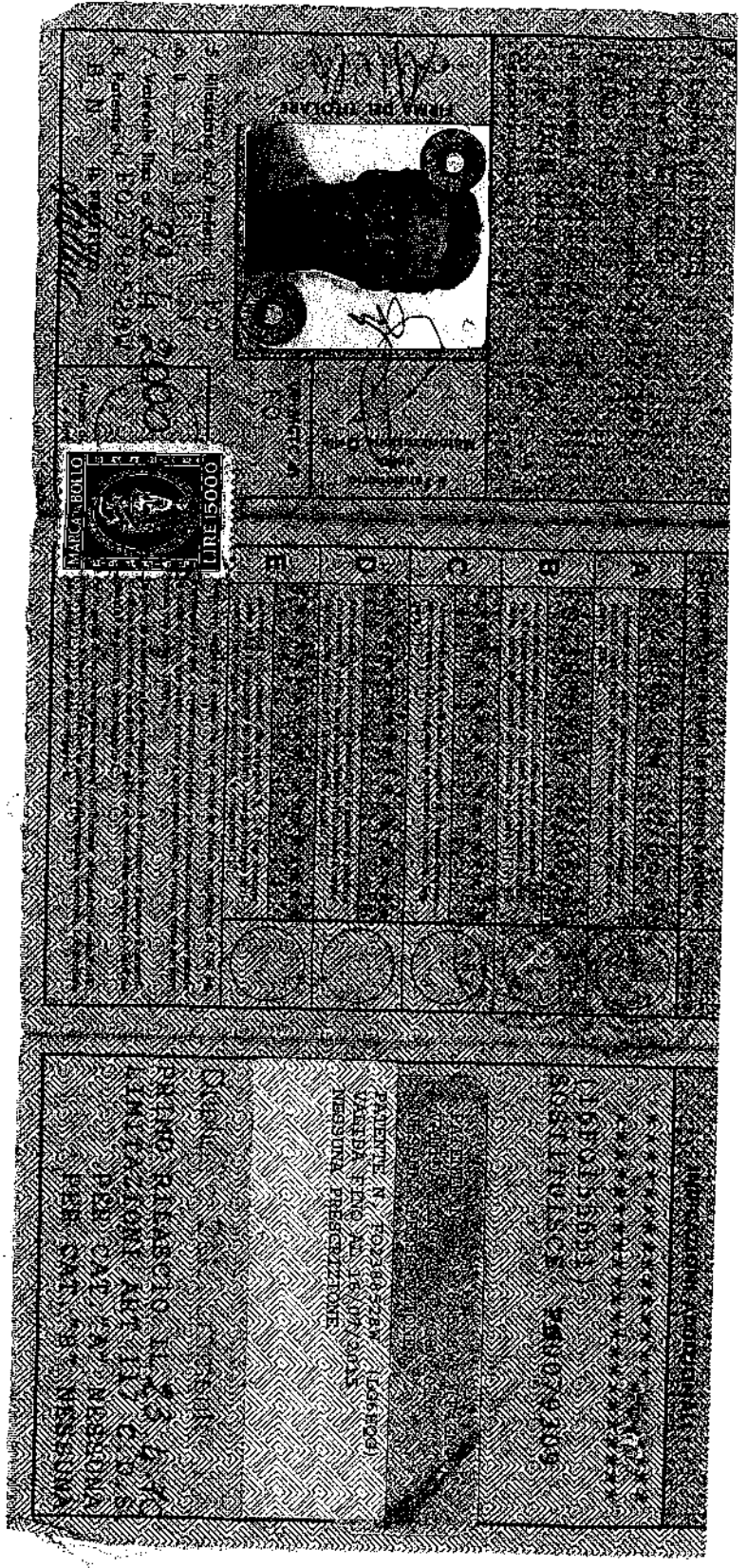
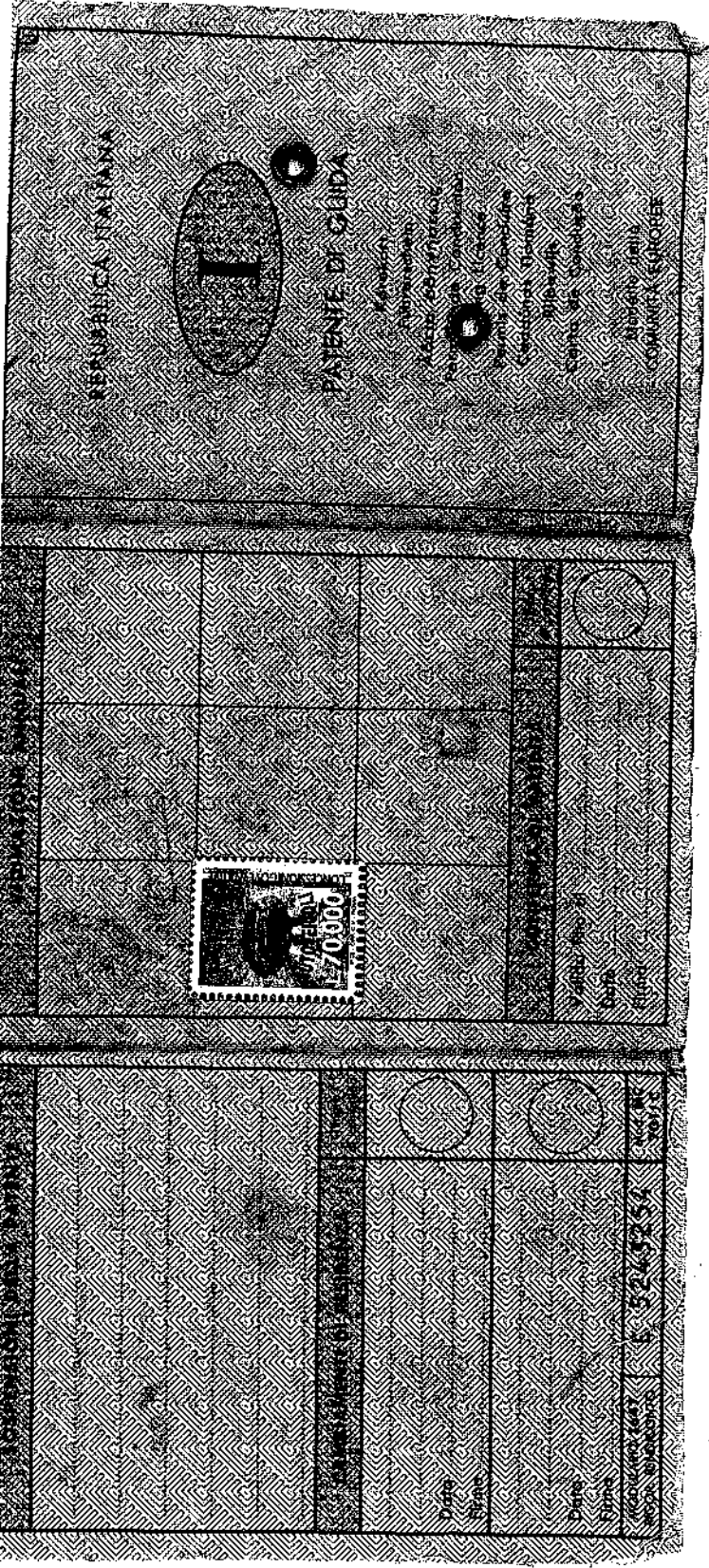
CARROCEA 17/10/2011
 (luogo e data)

Il Dichiarante



(firma per estesa e leggibile e timbro della ditta

allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento di chi
 firma)



Spett.le
PROVINCIA DI RIMINI
SERVIZIO TURISMO, AGRICOLTURA, ATTIVITÀ
PRODUTTIVE E SERVIZI ALLE IMPRESE
Via D. Campana, 64
47900 Rimini

DICHIARAZIONE DA PARTE DI PERCETTORI DI CONTRIBUTI

Il sottoscritto MELONI' ATILIO
Nato a FANO il 02/12/1951 residente a CAROLLEA
Via DON MINZONI 29 n. _____
in qualità di **Legale Rappresentante** dell'Impresa ATI CENTRO STORICO
con sede a CAROLLEA Via CARLO MARX 18/A Tel. _____
~~PIVA~~ C.F. 91087750401

DICHIARA

ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. 29.09.1973 n. 600 (barrare la tipologia che interessa) :

la insussistenza di previsioni statutarie e/o situazioni di fatto che prevedano attività produttiva di reddito d'impresa secondo la nozione fornita dall'art. 51 del D.P.R. 597/73, confermato dal D.P.R. 917/86, che rimandano all'art 2195 C.C.;

b.1) che, pur esercitando attività commerciale, il contribuuto verrà impiegato per l'acquisto di beni strumentali, e pertanto il **NON SUSSISTERE** delle condizioni per l'effettuazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito ;

b.2) di esercitare attività commerciale e pertanto il **SUSSISTERE** delle condizioni per l'effettuazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito.

c) di essere una organizzazione non lucrativa di utilità sociale "ONLUS" e pertanto il **NON SUSSISTERE** delle condizioni per l'effettuazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto per l'imposta sul reddito, ai sensi dell'art. 16, 1° comma, D.Lgs. 460/97.

INDICA INOLTRE LE SEGUENTI MODALITÀ DI PAGAMENTO :

Accreditamento in c/c bancario n. di 12 cifre 000009185081

Accesso presso l'Istituto di Credito (indicare Sede - Agenzia - Filiale) : _____

CASSA DI RISPARMIO DI FANO SPA

Codice ABI 06145 CAB 67750 CIN Q

Data 17/10/2011

In Fede

(Timbro e Firma)