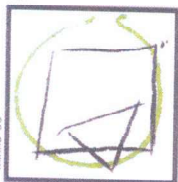


A S S I A



Organizzazione di
Volontariato

ASSIA ODV – Associazione per lo sviluppo e la salvaguardia degli interessi degli handicappati

Via Unica Bolgiano 2 San Donato Milanese (MI) C.F. 97013150152

mail: assia.sdm@tiscali.it pec: assia.sdm@pec.assiaonlus.it

tel. 02 55604020 fax 02 51876107

San Donato Mil.se, 16.03.2021

Spett.le Azienda Sociale Sud Est Milano

Via Sergnano n. 2

20097 – San Donato Milanese (MI)

OGGETTO: Comunicazione di cui all'art. 3 della Legge 136 del 13.08.2010 (Tracciabilità flussi finanziari)

In riferimento a tutti i rapporti obbligatori in essere con l'Azienda Sociale Sud Est Milano – A.S.S.E.MI., la sottoscritta ELISABETTA GIACOBONE nata [REDACTED] residente [REDACTED] Comune [REDACTED] Provincia MI, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'organizzazione di volontariato ASSIA ODV con sede legale in VIA UNICA BOLGIANO 2 Comune SAN DONATO MIL.SE Provincia MI, C.F. 97013150152,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge n. 136 del 13.08.2010 recante "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'art. 3 della citata Legge, ed a tal fine

COMUNICA

Gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche, impegnandosi a comunicare tempestivamente, ai sensi dell'art. 3 comma 7 della L. 136/2010, ogni modifica relativa ai dati trasmessi:

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca: INTESA SAN PAOLO

Sede/Agenzia: FILIALE ACCENTRATA TERZO SETTORE – PIAZZA PAOLO FERRARI 10 – 20121 MILANO

Intestazione: ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO E LA SALVAGUARDIA DEGLI INTERESSI DEGLI HANDICAPPATI ODV

Codice IBAN: IT80M0306909606100000124604

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome ELISABETTA Cognome GIACOBONE

Carica PRESIDENTE

Nata

Codice Fisc

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome SILVIO Cognome MUTTI

Carica VICE PRESIDENTE

Na

Codice Fisca

TIMBRO E FIRMA

Elisabetta Giacobone

ASSIA ODV

Associazione per lo Sviluppo e
la Salvaguardia degli Interessi degli Handicappati
via Unica Bolgiano, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
C.F. 97013150152
Tel. 02/55694020

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione

Azienda Sociale Sud Est Milano – A.S.S.E.MI

Via Sergnano n.2, 20097 San Donato Mil. (MI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER SOGGETTI PRIVATI CONTRAENTI CON A.S.S.E.MI.

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m.i.)

Io sottoscritto ELISABETTA GIACOBINI nato/a a [REDACTED] 7

Residente a [REDACTED] 3
CAP _____ Comune _____ PV _____ Via/P.za _____ n. _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE (Legale Rappresentante/Titolare/Lavoratore autonomo)

della ditta/azienda (Ragione Sociale) ASSIA ODV

con sede legale a S. DONATO MILSE in via UNICA BULGHINO n° 2

P. Iva // Codice Fiscale 9701315152

Indirizzo PEC (per recapito corrispondenza) assia.sdm@pec.assiaodv.it

Indirizzo e-mail assia.sdm@tiscali.it

DICHIARO

L'assenza di personale rientrante nella condizione prevista all'art. 1 comma 42 lettera l della Legge n.190 del 06.11.2012 che recita: "i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti».

Il sottoscritto prende atto che A.S.S.E.MI. procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Autorizzo la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet di A.S.S.E.MI., nella sezione Amministrazione Trasparente.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy, 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 S. DONATO MILSE, 16/03/2021

Elisabetta Giacobini

Firma leggibile