DICH! La dic	IARAZIONE so hiarazione deve	stitutiva del Certific essere resa da ciasc	cato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti uno dei soggetti indicati nell'art. 80 d.lgs. 50/2016
L sotte	oscritto .Q.	PNOCCHIO,	40551,4121,000
nato a	Lampoisas	<b>5</b> 0	11 25-09-1970
residen	ite nel Comune di	CAMPOBASS	SO Provincia C13
Stato	ITALLA	Via/Pi:	azza VIITORIO VONUTO
Codice	Fiscale MNC	MSM FO	P25 B519 N
Nella s	ua qualità di 1924	PSLDONTO A	SSOCIARIONU
Della E	Ditta ACT	OVENT	21V.0
Con see	de nel Comune di	CAMPOBA	\$60
Stato	LIALIA	Via	S €0 Piazza V &N ₽ T0
codice	fiscale/partita Iva	92.05.75	80703
leggi si procedi	peciali in materia ure relative agli a	ppalti di servizi,	oltre alle conseguenze amministrative previste per le ichiara
1)	di non aver subite	o condanne penali op	pure:
	NOGSUNA		and the second
2)	di non avere cario	chi pendenti oppure:	
	NGGSUN	19	
Inoltre:			
3) (	che nei confronti misure di prevenz	del sottoscritto non è ione di cui all'art. 3 d	pendente procedimento per l'applicazione di una delle lella Legge 27.12.1956, n. 1423;
	0P7550 09,	12/24	Allesto als

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante

Scadenza : 25-09-2025 Diritti : 5,42

AS 4059845









## Dichiarazione Esenzione DURC

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il sottosgritto, MOSSIMLIANO MONOCCIMIO nato a CAMPOBASSO	
il 25 09 1970 Codice Fiscale MNL MSM 40 PZ 5 B 5 19 N	
residente nel Comune di COMPOSOSSO	Prov. () CB
Via/Piazza VITOCIO VOM 6TO n. 24 c.a.p. 86100	in qualità di
Titolare/Legale rappresentante dell'Impresa PROGI DONTO ASSOCIA 710 Nov	
con Sede legale in ANOBOSSO Prov. (B) Via/Piazza Von ETO	
n. 74 c.a.p. 86100. Sede Operativa in CAMPORDS SO	_Prov.()CB
Via/Piazza V & N W TO n. 24 c.a.p. 86100	
C.F. 9205 75 80 703 P.IVA	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

## **DICHIARA**

- Che l'impresa/ditta risulta regolare ai fini del DURC in quanto non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale sia obbligatorio il versamento dei contributi;
- > Di impegnarsi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo 6 M 012 55 Data 09 12 2024

Firma e Timbro del Titolare/Legale Rappresentante

N.B La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore.

## COMUNICAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO

ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i. rilasciata alla FONDAZIONE MOLISE CULTURA

1011271210112111				
Inoltrata:         ☐ con fax al n. 0874424668         ☐ con e-mail all'indirizzo di posta elettronica fondazionecultura@cert.regione.molise.it         ☐ con consegna diretta all' Ufficio				
IVIa sottoscritto/a MOSSIMIZIONO MONOCCHIO nato a CAMPOBASSO  il 25 · 09 · 19 + 0 residente in CAMPOBASSO Prov. C.B.				
(via/piazza). VI 1107 10 VUNOTO n. Z4				
C.F. MNCMSHITOP25B519W il quale agisce nella qualità di:				
☐legale rappresentante☐amministratore delegato ☐ professionista incaricato ☐altro ☐al				
dell'Impresa 15505107-10NO ACT EVONT LIVO				
C.F. 92.057580703 P. IVA				
con sede LAMPORSASSO Prov. C/3				
(via/piazza) VIO VONWTO n. 24 CAP 86100				
DICHIARA				
al fine di ottemperare a quanto disposto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. di avvalersi				
del seguente conto corrente dedicato per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti della				
Fondazione Molise Cultura come di seguito specificato				
Conto Corrente Bancario 🗌 Conto corrente Postale 💢				
Acceso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.)				
Filiale di COMPONS S Agenzia n. A. Città SWOONS S				
Prov. Via PLGMUTO n				
avente le seguenti coordinate:				
IBAN 11 17 70 ) 3 6 0 8 1 0 5 1 3 8 2 5 5 5 8 5 7 5 5 9 4				
Swift/BIC				
Indica, quali soggetti delegati ad operare sul predetto conto:				
□ II/la sottoscritto/a				
□ Il/la sig_/sig.ranato/a a				
il Prov C.F.				
☐ II/la sig./sig.ranato/a anato/a a				
Prov. C.F.I. I.				
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare alla Fondazione Molise Cultura ogni eventuale variazione dei dati				
sopra dichiarati.				
Allere fatagorio di un valido documento d'identità.				
Luogo CM2002 950 Ii 04-12-2024 Firma del sottoscrittore				
EMU GAO				

Informativa al sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le formiamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le formiamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento dei dati è obbligatorio per dar per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento è Fondazione Molise Cultura; responsabile del trattamento è il Direttore della Fondazione Molise cultura. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.