

# Plurima

Corciano, 01/02/2024

Spett.le  
Comune di Motta de Conti  
Via Guglielmo Marconi, 8  
13010 Motta dè Conti (VC)

**OGGETTO:** Dichiarazione ai sensi dell'art.3 comma 7 della Legge n.136 del 13/8/2010 relativa agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

**SERVIZIO:** SERVIZIO DI GESTIONE DOCUMENTALE ANNO 2024 – CIG B00AF1C2EC

Il sottoscritto Luca Marconi nato a Perugia (PG) il 15/11/1975, residente in Perugia Via del Muschio 4 nella qualità di legale rappresentante della società PLURIMA SPA corrente in Milano (MI) Piazza Santo Stefano 6 CF/P. IVA 01698960547,

## DICHIARA

Di aver preso atto delle disposizioni di cui alla Legge n.136/2010 s.m.i. relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e che il conto corrente dedicato, anche se in via non esclusiva, ai pagamenti nell'ambito dei rapporti con **COMUNE DI MOTTA DE CONTI** è il seguente:

Istituto di Credito	Codice Iban	Delegati ad operare
MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT2600103003001000001061622	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
<i>(si prega operare sul conto sopra indicato)</i>		
INTESA SANPAOLO	IT21U0306903105000000086383	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
UNICREDIT	IT48Y0200803039000105795007	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
MONTE DEI PASCHI DI SIENA	IT2600103003001000001061622	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
INTESA SANPAOLO	IT89A0306938400100000001526	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
BANCO DESIO	IT04U0570403007000000001935	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO
CREDEM SPA	IT22W0303203000010000005040	LUCA MARCONI - SONIA PITTOLA - FABIO LUPPINO

Le generalità delle persone delegate ad operare sul conto sono le seguenti:

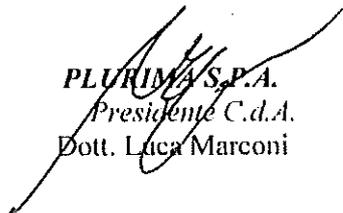
MARCONI LUCA- Codice fiscale: MRCLCU75S15G478J domicilio Via del muschio 4-PG

PITTOLA SONIA -Codice fiscale: PTTSNO70P66G478O domicilio Via Ferdinando Gregoriovus,52-PG

LUPPINO FABIO-Codice Fiscale LPPFBA74L19E041F domicilio Via Petrarca Francesco,5-MOLINELLA

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare alla stazione appaltante ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati e sottoscrive la presente.

Distinti saluti.

  
PLURIMA S.p.A.  
Presidente C.d.A.  
Dott. Luca Marconi

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto FABIO LUPPINO, nato a GIOIA TAURO (Prov. RC), il 19/07/1974, residente a MOLINELLA (Prov. BO), in Via MICHELANGELO, n. 8, C.A.P. 40062, codice fiscale LPPFBA74L19E041F, recapito telefonico 075/6059669, nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Impresa PLURIMA SPA con sede nel Comune di MILANO (Prov. MI), Piazza SANTO STEFANO N. 6, C.A.P. 20122, codice fiscale 01698960547, partita iva 01698960547, consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara ed attesta quanto segue:

- 1) che il soggetto rappresentato è in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i., e che, pertanto, non si trova in alcuna delle cause di esclusione che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, risultando anche in regola con la disciplina sulle assunzioni obbligatorie di cui alla L. n. 68/1999 e s.m.i., e con le disposizioni di cui alla vigente normativa antimafia;
- 2) che il soggetto rappresentato è in regola con gli adempimenti contributivi, previdenziali, assistenziali ed assicurativi previsti dalle leggi vigenti in materia;
- 3) che gli enti competenti al rilascio del DURC sono i seguenti (*barrare la/e casella/e che interessa/no, completando con i dati richiesti*):
  - INAIL – sede di MILANO, posizione n. 4208647/14;
  - INPS – sede di MILANO, posizione n. 5805422813;
  - CASSA EDILE - sede di \_\_\_\_\_, posizione n. \_\_\_\_\_.
- 4) che il numero dei dipendenti del soggetto rappresentato è il seguente: 806;
- 5) che il tipo di contratto applicato al personale dipendente è il seguente: MULTISERVIZI/PULIZIE;
- 6) che il soggetto rappresentato rientra in una delle seguenti tipologie (*barrare la casella che interessa*):
  - datore di lavoro;
  - lavoratore autonomo;
  - gestione separata – committente/associante;
  - gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione;
- 7) che la sede operativa/indirizzo attività (*barrare la casella che interessa*):
  - coincide con la sede legale;
  - non coincide con la sede legale, ma con la seguente sede operativa: Città CORCIANO, Via MARIE CURIE n. 15, Prov. PG, C.A.P. 06073;

8) che il recapito della corrispondenza avviene:

nella sede legale;

nella sede operativa/indirizzo attività: Città CORCIANO, Via MARIE CURIE n. 15,  
Prov. PG, C.A.P. 06073.

CORCIANO, 01/02/2024

(luogo)

(data)

Il dichiarante

(Timbro e firma)

Firmato digitalmente da: \_\_\_\_\_

LUPPINO FABIO

Data: 01/02/2024 11:32:05

Nota Bene: Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia semplice non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (carta d'identità, patente di guida o passaporto).



REPUBBLICA ITALIANA  
 MINISTERO DELL'INTERNO  
 CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CAB2163MC

COMUNE DI / MUNICIPALITY  
 MOLINELLA



COGNOME / SURNAME  
 LUPPRINO  
 NOME / NAME  
 FABIO  
 LUOGO DATA DI NASCITA  
 PLACE AND DATE OF BIRTH  
 GORIZIA 03/05/1974  
 SESSO / SEX  
 M  
 EMISSIONE / ISSUANCE  
 05.06.2022  
 FIRMA DEL TITOLARE  
 HOLDER'S SIGNATURE



CITTADELLA  
 AUTONOMIA  
 ITA  
 SCADENZA / EXPIRES  
 19.07.2032

473395

*[Signature]*

