



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 E ART. 38 DEL D.P.R.28 dicembre 2000, N. 445)

Esente da bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a **GIULIANO STRUGA**

Nato a **CASTROVILLARI** Prov. **CS** Il **27/06/1998**

Residente a **FIRENZE** Prov. **FI** Via **BORGIO PINTI 86**

Cod. Fisc. **STRGLN98H27C349F**

In qualità di legale rappresentante della:

Denominazione **GIULIANO STRUGA PROJECT MANAGER**

Sede legale in **FIRENZE** Prov. **FI** Via **BORGIO PINTI 86**

Cod. Fisc. **STRGLN98H27C349F** Part. I.V.A. **03861130783**

DICHIARA

- che, come stabilito dall'art.3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", il conto corrente bancario o postale sotto riportato, è "DEDICATO", anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche:

IBAN

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	Numero conto
IT	6	5	Q	3069	0 2 8 8 7 1 0 0 0 0 0 0 1 9 7 6 2

- che la persona o le persone delegate ad operare su tale conto sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residente (luogo e indirizzo)	Codice Fiscale
GIULIANO STRUGA	CASTROVILLARI 27 / 06 / 1998	FIRENZE BORGIO PINTI 86	STRGLN98H27C349F

- che il conto è da riferire:

☒ al contratto codice CIG

☒ a tutti i rapporti giuridici che verranno posti in essere con la Città Metropolitana di Firenze

Dichiara inoltre di:

- essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.
- Essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.lgs 196/2003).

Il dichiarante si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardanti la presente dichiarazione.

LUOGO E DATA

05/03/2024

FIRMA DEL DICHIARANTE*



* La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme a fotocopia del documento di identità via fax (055/2760387), a mezzo posta ordinaria o elettronica o e-mail PEC cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it tramite un incaricato (art.38 D.P.R. 445/2000)