

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il sottoscritto/a TRUSSARDI GIUSEPPE, nato/a a CLUSONE
(BG) il 03/05/1967 quale legale rappresentante dell'impresa:

Ragione Sociale	TRUSSARDI LEGNAMI SRL
CODICE FISCALE	03081470167
PARTITA IVA	03081470167
INDIRIZZO	VIA W.G. BALDREZZI 10/P 24023 CLUSONE (BG)

consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziaria previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativo ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione,

DICHIARA

- che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti delle fatture che emetteremo a vostro carico sono :

estremi identificativi

ISTITUTO BANCA INTESA SAN PAOLO
AGENZIA ROVETTA
C/C/ IBAN IT 72 H 03069 53430 100000001976

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

- Cognome e nome TRUSSARDI GIUSEPPE
nato/a a CLUSONE il 03/05/1967
codice fiscale TRS GPP 67 E 03 C800 X

- Cognome e nome TRUSSARDI ALDO
nato/a a CLUSONE il 26/12/1968
codice fiscale TRSLDA 68T26 C800 H

Che qualora nel proseguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione, entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche al trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

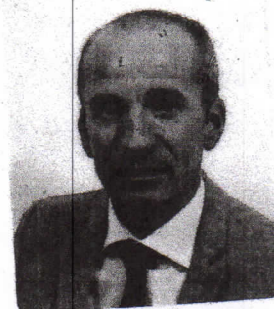
SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' :

CARTA IDENTITA' NR. AU8581759
(estremi del documento d'identità)

CLUSONE 19/10/2022
Luogo e data

Firma Legale Rappresentante Azienda

Cognome **TRUSSARDI**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **03/05/1967**
 (atto n. **191** P. **1** S. **A 1967**)
 a **CLUSONE** (**BG**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CLUSONE**
 Via **VIA VINCENZO BALDUZZI 10/P**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **176**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari



Firma del titolare

CLUSONE **17/05/2014**

Impronta del dno
indice sinistro

ORDINE DENSO ACCO
UFFICIALE DELEGATO



SCADENZA 03/05/2025

Diritti Euro 5,42

AU8581759

IRZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CLUSONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU8581759

DI

TRUSSARDI

GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome
TRUSSARDI4 Nome
GIUSEPPE5 Data di nascita
03/05/19676 Numero identificazione personale
TRSGPP67E03C800X 7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 5000018 Numero di identificazione telematica
803800003050432486429 Data di scadenza
29/01/2022REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZICodice Fiscale **TRSGPP67E03C800X**Sesso **M**Cognome **TRUSSARDI**Nome **GIUSEPPE**Luogo di nascita **CLUSONE**Provincia **BG**Data di nascita **03/05/1967**

Dist. sanitari regionali



Regione Lombardia