

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_39101998	Data richiesta	14/06/2023	Scadenza validità	12/10/2023
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AXIOS ITALIA SERVICE SU SRL
Codice fiscale	06331261005
Sede legale	VIA EMANUELE FILIBERTO, 190 00185 ROMA (RM)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



Spett.le

ISTITUZIONE SCOLASTICA

**Oggetto:** Comunicazione di esistenza di conto corrente ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n° 136/2010

In relazione al rapporto contrattuale in essere con codesta Spettabile Amministrazione, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n°136/2010 si comunica l'esistenza dei conti correnti dedicati in via non esclusiva alla gestione dei movimenti finanziari relativi agli appalti e/o commesse pubbliche.

**BANCA:** Banca Popolare dell'Emilia-Romagna

**FILIALE:** agenzia 26

**ABI 05387 CAB 03295 CIN T C/C 000001810709**

**CODICE IBAN:** IT 25 L 05387 03295 000001810709

**INTESTATARIO DEL CONTO** Axios Italia Service Srl - Via E. Filiberto, 190 - 00185 ROMA

P.IVA/C.F. 06331261005

**BANCA:** Poste Italiane Spa

**FILIALE:** Roma Via Taranto

**ABI 07601 CAB 03200 CIN B C/C 000031064843**

**CODICE IBAN:** IT53B0760103200000031064843

**INTESTATARIO DEL CONTO** Axios Italia Service Srl - Via E. Filiberto, 190 - 00185 ROMA

P.IVA/C.F. 06331261005

Di seguito i dati identificativi del soggetto (persona fisica) che per l'impresa è delegato ad operare sui conti correnti sopra indicati:

Sig.ra Iommi Eleonora nata il 02/02/1971 a Roma C.F. MMI LNR 71 B 42 H501O, operante in qualità di amministratrice;

Sig. Rocchi Stefano nato il 05/09/1963 a Roma C.F. RCC SFN 63 P 05 H501J, operante in qualità di delegato dall'amministratrice;

Sig.ra Toscano Alessandra nata il 14/01/1971 a Roma C.F. TSC LSN 71 A 54 H501W operante in qualità di dipendente delegato dall'amministratrice.

La sottoscritta, Legale Rappresentante, si impegna a comunicare tempestivamente qualsivoglia variazione dovesse intervenire a quanto sopra dichiarato.

Distinti saluti

*Eleonora Iommi*

ELEONORA IOMMI  
23.05.2023 17:29:41  
GMT+01:00

**Axios Italia Service Srl a socio unico**

Via E. Filiberto, 190 - 00185 Roma - P.I./C.F. 06331261005 - Capitale sociale € 500.000,00

(versati € 312.500,00)

Tel. 06/777.231 - www.axiositalia.it - Fax. 06/777.23.456

REPUBLICCA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD  
COMUNE DI / MUNICIPALITY  
CERVETERI

CA09800AN

COGNOME / SURNAME  
IOMMI  
NOME / NAME  
ELEONORA  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
ROMA (RM) 02.02.1971  
SESSO / SEX  
F  
STATURA / HEIGHT  
165  
EMISSIONE / ISSUING  
30.11.2017  
FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA  
NATIONALITY  
ITA  
SCADENZA / EXPIRY  
02.02.2028

670043

REPUBLICCA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

AG 2014  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale MMILNR71B42H5010 Sesso F  
Cognome IOMMI  
Nome ELEONORA  
Luogo di nascita ROMA  
Data di scadenza 05/02/2022  
Provincia RM  
Data di nascita 02/02/1971

Dati sanitari regionali  
REGIONE LAZIO













**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta.....Iommi.....Eleonora.....  
nata il ...02/02/1971...a Roma.....  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa ...Axios Italia Service Srl.....  
con sede in ...Roma.....recapito telefonico...06777231.....  
e-mail...amministrazione@axiositalia.com..... pec ...axios@aziendemail.it.....  
codice fiscale ...06331261005..... partita I.V.A. n. 06331261005.....

**DICHIARA**

**di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.**

a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
...Roma.....con il numero ..... RM-965599..... per le seguenti attività  
la società ha per oggetto: - ricerca e sviluppo nell'ambito della realizzazione di software di  
base ed applicativo; ideazione, analisi e sviluppo di software e hardware; distribuzione di software  
e/o hardware

b) di essere il legale rappresentante dell'impresa ... Axios Italia Service Srl .....  
e dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica  
Amministrazione;

c) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le  
qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):

Amministratore Iommi Eleonora nata a Roma 02/02/1971 residente a Cerveteri RM  
Via Del Tiro a Segno, 10

Socio unico Delrok Srl Via Emanuele Filiberto, 190, P.IVA 11314411007 .....

d) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla  
Legge n. 68/1999 e non essere incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei  
provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43  
dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

e) insussistenza dei divieti di cui all'art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

f) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs. n.

231/2001 e s.m.i.;

g) che il numero di posizione INAIL è 90119478/11 che il codice Ditta è 13021423 che il codice matricola INPS è 7042851300

h) attesta di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;

i) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

j) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;

k) di proporre una struttura o più strutture, ubicate nel territorio della provincia di Roma, in possesso dei requisiti prescritti dalle normative vigenti, per come rappresentato al punto 3) del presente Avviso.

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

..... Firma

**N.B.: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.**

ELEONORA  
IOMMI  
12.05.2023  
09:36:12  
GMT+01:00

