



# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007- 008- 326

PEC: [comunemalfa@pec.it](mailto:comunemalfa@pec.it)

C.F. 81001030832

N.Settoriale 198

N. Reg.Gen. 479 del 08.08.2023

## DETERMINAZIONE I SETTORE - UFFICIO AMMINISTRATIVO – GIUSEPPE GARITO

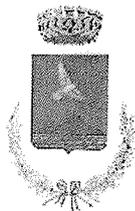
**OGGETTO:** DETERMINA A CONTRARRE PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SPETTACOLO MUSICALE 'SOUNDSGOOD', GIORNO 09 AGOSTO 2023, NELL'AMBITO DELLE MANIFESTAZIONI ESTIVE DI 'MALFAESTATE 2023'

**Premesso** che:

- questa Amministrazione come ogni anno ha programmato di realizzare per l'estate 2023 un calendario di manifestazioni di carattere culturale ricreativo e sociale per rilanciare l'attività turistica settore cruciale per lo sviluppo e la promozione del territorio;
- con deliberazione della G.M. n. 84 del 20.07.23 esecutiva ai sensi di legge l'Amministrazione Comunale si è approvato il programma delle manifestazioni estive "Malfaestate 2023" destinando la somma complessiva pari ad €.60.198,00 per spese connesse alla programmazione di manifestazioni culturali formulando atto di indirizzo al responsabile dell'ufficio amministrativo affinché adotti gli atti necessari alla esecuzione del presente deliberato ed allo svolgimento delle manifestazioni estive assegnando allo stesso, la relativa risorsa pari ad €. 60,198,00 di cui €. 55.198,00 sul Cap.lo 1531.00 del bilancio comunale 2023 ed €. 5.000,00 sul Cap.lo 1242.00 del bilancio comunale 2023;
- con successiva Determinazione Settoriale U.A. n. 167 e Reg. Gen. n. 451 del 02.08.2023 si è provveduto ad impegnare la relativa risorsa assegnata pari ad €. 60,198,00 sul Cap.lo 1531.00 del bilancio comunale 2023 ed €.5.000.00 sul Cap.lo 1242.00 del bilancio comunale 2023;
- all'interno del programma delle manifestazioni estive si è programmato in Piazza S.Lorenzo una serata di musica dal vivo per il 09 Agosto 2023;

**Visto** il preventivo di spesa proposto dall'Ing. Giovanni Mollica, componente del gruppo **SoundsGood**, per l'esecuzione dello spettacolo musicale dell'importo di € 1.300,00 al netto della ritenuta d'acconto, oltre condizioni di cui alla nota/preventivo;

**Considerato** che, in applicazione dell'art. 17, comma 1, del D. Lgs. 36/2023, prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti determinano di contrarre, in



# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007- 008- 326

PEC: [comunemalfa@pec.it](mailto:comunemalfa@pec.it)

C.F. 81001030832

conformità ai propri ordinamenti, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte;

**Visto** l'art. 49, comma 6 del D. Lgs n. 36/2023, il quale prevede di andare in deroga all'applicazione del principio di rotazione per gli affidamenti diretti di importo inferiore a 5.000,00 euro.

**Visto** l'art. 50, comma 1 lett. b), del D. Lgs. 36/2023, il quale prevede anche di procedere all'affidamento diretto, anche senza consultazione di più operatori economici;

**Visto** la seguente documentazione trasmessa a corredo dalla pratica in questione, in data 07.08.23 prot. 7996:

- Dichiarazioni sostitutive della presentazione del D.U.R.C., a firma dei Sigg.ri Maimone Vincenzo, Megna Francesco, Mollica Giovanni e Profilo Candeloro, datati 04.08.23;
- Dichiarazioni ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50 del 18.04.2016 e ss.mm. e ii. e munite di allegato valido documento di identità dei Sigg.ri Maimone Vincenzo, Megna Francesco, Mollica Giovanni e Profilo Candeloro, datati 04.08.23;
- Comunicazioni ex Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari", a firma dei Sigg.ri Maimone Vincenzo, Megna Francesco, Mollica Giovanni e Profilo Candeloro, datati 04.08.23;
- Modelli di dichiarazione resa ai sensi del Piano Triennale Anticorruzione (PANTOUFLAGE), a firma dei Sigg.ri Maimone Vincenzo, Megna Francesco, Mollica Giovanni e Profilo Candeloro, datati 04.08.23;

**Considerato** che alla spesa di € 1.625,00 compresa della ritenuta d'acconto, oltre condizioni di cui alla nota/preventivo si può far fronte con i fondi previsti sul Cap. 1531.00 (imp. 793);

**Viste** le vigenti disposizioni in materia;

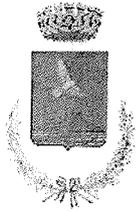
**Visto** il Nuovo Codice dei Contratti di cui al D. Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

**Vista** la L. n° 120 del 11.09.2020 di conversione del D.L. 76/20, (così detto Decreto di Semplificazione);

**Visto** l'ord. A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

**Vista** la Determina Sindacale n. 44 del 28.09.22 con la quale il sottoscritto è stato nominato Responsabile di P.O. del 1° Settore Amministrativo;

Attestato ai sensi e per gli effetti dell'art.6 bis L.241/90 e ss. mm. e ii. e dell'art.6, comma 2, del D.P.R. n.62/2013, che non sussiste alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con



# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007- 008- 326

PEC: [comunemalfa@pec.it](mailto:comunemalfa@pec.it)

C.F. 81001030832

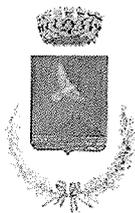
interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado,

## DETERMINA

1. La superiore premessa forma parte integrante della presente determinazione;
2. Di affidare al gruppo musicale **SoundsGood**, composto dai Sigg.ri:
  - Maimone Vincenzo, nato a Messina il 17.07.56 ed ivi residente in contrada Conca D'Oro Coop. Fabiancasa;
  - Megna Francesco, nato a Lipari il 04.10.76 ed ivi residente in Via Cesare Battisti snc;
  - Mollica Giovanni, nato a Messina il 13.11.74 e residente a Lipari in Vico Oberdan n. 10;
  - Profilo Candeloro, nato a Lipari il 02.06.57 ed ivi residente in Via Ponte snc,

lo svolgimento dello spettacolo musicale previsto per il 09.08.23, nell'ambito delle manifestazioni "Malfaestate 2023" dell'importo di €. 1.625,00 (€. 1.300,00 al netto della ritenuta d'acconto), oltre condizioni di cui alla nota/preventivo, alle condizioni descritte nel documento di offerta:

- la Ditta è tenuta ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al presente affidamento;
  - il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni finanziarie relative al presente affidamento costituisce causa di risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3, comma 9-bis della legge n. 136/2010;
  - l'Amministrazione verifica, in occasione di ogni pagamento alla Ditta e con interventi di controllo ulteriori, l'assolvimento da parte della stessa degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.
3. Di dare atto che la superiore somma trova capienza nell'impegno assunto con propria determina Settoriale U.A. n. 167 e Reg. Gen. n. 451 del 02.08.2023 - Imp. n. 793/23.
  4. Dare atto che la liquidazione avverrà a presentazione di regolare ricevuta, con successiva determinazione;
  5. Di dare atto che per la presente fornitura il CIG è: n. Z913C275B3.
  6. Di notificare il presente atto, al gruppo musicale "SoundsGood".
  7. Di pubblicare la presente all'Albo Pretorio del Comune.



# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007- 008- 326

PEC: [comunemalfa@pec.it](mailto:comunemalfa@pec.it)

C.F. 81001030832

---

Il presente provvedimento sarà trasmesso al responsabile del servizio finanziario per il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e diverrà esecutivo dopo l'acquisizione del predetto visto.

Il Responsabile del S.A.  
Giuseppe Garito

Firmato da:  
Garito Giuseppe  
Motivo: Approvo il documento

RIF.

ENZO MAIMONE

3476328742

9 AGOSTO

Al Comune di Malfa  
Via Risorgimento  
98050 Malfa (ME)  
c.a. Dott. Giuseppe Siracusano  
giuseppe.siracusano@hotelravesi.it

**Oggetto: Gruppo "SoundsGood" - Proposta per spettacolo musicale Comune di Malfa in data 09/08/2023**

Con la presente, si trasmette nostra migliore offerta per la realizzazione di uno spettacolo musicale da tenersi in data 09/08/2023.

Il gruppo è composto da quattro elementi:

- Francesco Megna: chitarra e voce solista;
- Dorino Profilio: chitarra e voce solista;
- Giovanni Mollica: tastiere;
- Enzo Maimone: batteria e percussioni.

Il repertorio si articola sui seguenti generi musicali:

Pop italiano ed internazionale, Latino e Caraibici, Musica Folkloristica eoliana e siciliana, Classici della canzone napoletana, Liscio e ballabili; l'esibizione avrà una durata di due ore e trenta minuti (2:30).

Il gruppo provvederà ad emettere Ricevuta per Prestazione Occasionale per un Compenso Netto Percepito pari ad **euro milletrecento/00 (1300,00 euro)** con Ritenuta d'Acconto al 20% (Compenso Lordo pari a euro milleottocentosettanta/00 1'625,00 euro); nel prezzo sono compresi i costi di traghettamento passeggeri e furgone per il trasporto degli strumenti musicali personali.

Restano a vostro carico la fornitura del service audio e luci, dell'energia elettrica 220V, gli oneri SIAE, e tutti gli ulteriori adempimenti amministrativi necessari allo svolgimento dello spettacolo. Si rimane disponibili per eventuali richieste e/o indicazioni sullo svolgimento della serata e per la definizione della scheda tecnica da concordare con il service audio.

Si specifica che, qualora non sia possibile il rientro per Lipari a mezzo nave dopo l'esibizione, si dovrà provvedere ad un adeguato alloggio per n. 4 persone per la notte; si necessita infine di un camerino per cambio abiti dotato di servizio igienico, eventuale trasporto al porto S. Marina Salina per due persone a fine serata, nonché assistenza sul palco con acqua già dal primo pomeriggio.

Cordiali Saluti.

Lipari, 27.06.2023

Il Rappresentante del Gruppo

Ing. Giovanni Mollica



MODELLO DICHIARAZIONE  
"PANTOUFLAGE"

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi del Piano Triennale Anticorruzione

Il sottoscritto/a MILITONE VINCENZO nato/a MESSINA il  
17/07/1956 in qualità di COMPONENTE GRUPPO MUSICALE  
SOUNDS GOOD

\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

per quanto a propria conoscenza che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), questa impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

Oppure

al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

Allega copia del seguente documento di identità \_\_\_\_\_

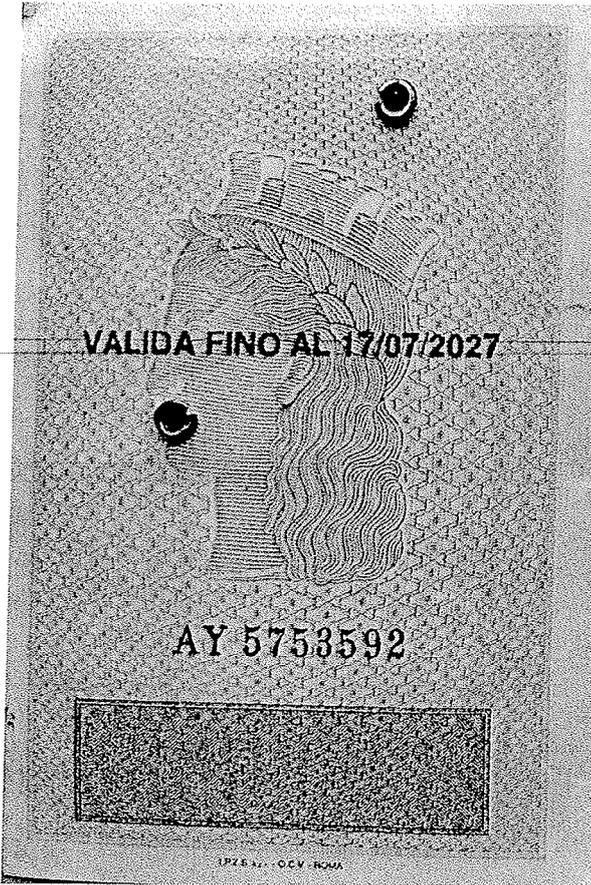
LIPANI li 04/08/2023

In fede Vincenzo

Cognome..... MAIMONE  
 Nome..... VINCENZO  
 nato il..... 17/07/1956  
 (atto n. 1956/2157 1 S. A.....)  
 a..... MESSINA (ME).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... MESSINA (ME) - SS. ANNUNZIATA  
 Via..... CONTRADA C.D'ORO COOP. FABIANCASA  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,75  
 Capelli..... GRIGI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari.....



Finna del titolare.....  
 MESSINA..... 12/04/2017  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO  
 RISCOSSI EURO 5,16  
 MESSINA € 0,20



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
 MESSINA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AY 5753592  
 DI  
 MAIMONE  
 VINCENZO

MODELLO DICHIARAZIONE  
"PANTOUFLAGE"

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi del Piano Triennale Anticorruzione

Il sottoscritto/a MECNA FRANCESCO nato/a LIPARI il  
04/10/1976, in qualità di COMPONENTE DEL GRUPPO MUSCINI  
SOUVIS GOOD

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

per quanto a propria conoscenza che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), questa impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

Oppure

al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

Allega copia del seguente documento di identità \_\_\_\_\_

LIPARI il 04/08/2023

In fede

Mecna Francesco



MODELLO DICHIARAZIONE  
"PANTOUFLAGE"

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi del Piano Triennale Anticorruzione

Il sottoscritto/a YOLICA GIOVANNI nato/a YESSIMA il  
13/11/1974, in qualità di COMPONENTE GRUPPO MUSICA  
SOUNDS GOOD

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

per quanto a propria conoscenza che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), questa impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

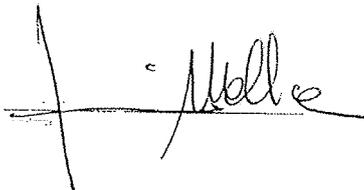
Oppure

al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

Allega copia del seguente documento di identità \_\_\_\_\_

IPAW li 04/08/2023

In fede





MODELLO DICHIARAZIONE  
"PANTOUFLAGE"

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi del Piano Triennale Anticorruzione

Il sottoscritto/a PEORIA CANDIORO nata/a LIPARI il  
02/06/1957, in qualità di  
CONTOINTE GRUPPO ROSICHO  
SOUNDSGOOD

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

per quanto a propria conoscenza che, al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), questa impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

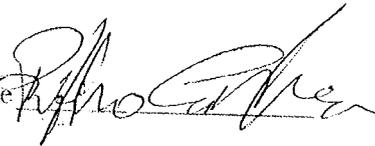
Oppure

al fine dell'applicazione dell'art. 53 comma 16 ter del D.lgs.165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), di conoscere il divieto valido per i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

Allega copia del seguente documento di identità \_\_\_\_\_

LIPARI li 04/08/2023

In fede



Cognome.....PROFILIO  
 Nome.....CANDELORO  
 nato il.....02-06-1957  
 (atto n.....59 P. 1.....S. A. 1957...)  
 a.....LIPARI (ME).....  
 Cittadinanza.....ITALIANA  
 Residenza.....LIPARI (ME)  
 Via.....LIPARI VIA PONTE/SNC  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....161  
 Capelli.....brizzolati  
 Occhi.....Cantanti  
 Segni particolari.....nessuno

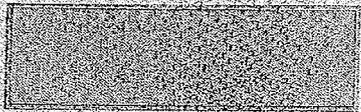


Firma del titolare *Profilo Candoloro*  
 LIPARI il 25-08-2016  
 IL SINDACO  
 Impresario  
 COMUNE DI LIPARI  
 UFFICIO ANAGRAFICO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 Dir. Elodie Sebastiani

Scadenza : 02-06-2027  
 Diritti : 15-02-2027



**AX 6663771**



IPZS. s.p.a. - GIOV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 LIPARI

**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AX 6663771**  
 DI  
 PROFILIO CANDELORO

Al Comune di Malfa Ufficio Amministrativo

Via Roma,112

98050 Malfa (ME)

e-mail: comunemalfa@yahoo.it pec:comunemalfa@pec.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13 agosto 2010**  
*"Tracciabilità dei flussi finanziari" e s.m.i*

Il sottoscritto MEGNA FRANCESCO nato a LIPARI (ME) il 04/10/1974, ivi residente in via CESARE BATTISTI SNC, codice fiscale: MGNFNC76R04E606P

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'articolo 3 della legge 13.8.2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni, e

**COMUNICA**

che i pagamenti relativi:

a tutti gli appalti/commesse pubbliche, contributi posti in essere con il Comune di Malfa (ME), dovranno essere eseguiti mediante bonifico bancario/postale sul conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sotto riportato:

CONTO CORRENTE POSTALE	<input checked="" type="checkbox"/>
Accesso presso la Banca _____ POSTE ITALIANE S.P.A _____	
Filiale di <u>LIPARI</u> Agenzia n. _____ Via <u>V. EMANUELE</u>	
n. _____ Città <u>LIPARI</u> Prov. <u>ME</u>	
avente le seguenti coordinate:	
I   T   I   8   S   0   7   6   0   1   1   6   5   0   0   0   0   0   0   1   5   6   8   2   9   1   7	
IBAN	
Swift/BIC se bonifico su	_____ conto corrente estero

i dati identificativi dei soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra sono (\*):

- 1) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_;
- 2) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_.

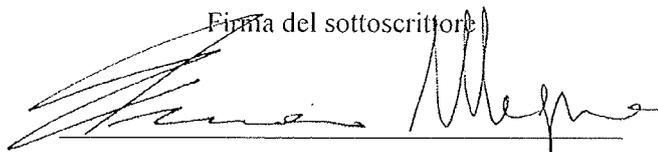
(\*): da riportare anche il sottoscrittore qualora delegato ad operare sul conto corrente dedicato.

Il sottoscritto **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Malfa ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, e sottoscrive la presente.

Luogo e data

\_\_\_\_\_ LIPARI, 30.07.2023 \_\_\_\_\_

Firma del sottoscrittore



La suddetta dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.

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

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento 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 corso alla procedura di suo interesse; titolare è il responsabile del trattamento del Comune di Santa Marina Salina. 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.



Al Comune di Malfa Ufficio Amministrativo

Via Roma,112

98050 Malfa (ME)

e-mail: comunemalfa@yahoo.it

pec:comunemalfa@pec.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13 agosto 2010**  
*"Tracciabilità dei flussi finanziari" e s.m.i*

Il/la sottoscritto/a MAIMONE VINCENZO nato/a MESSINA  
il 17.07.1956 residente in MESSINA Prov. ME  
(via/piazza) SS. ANNUNZIATA C.DA CONCA D'ORO COOP. FABIANCASA  
C.F. PRF CDL 57H02 E6O6 Z

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'articolo 3 della legge 13.8.2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni, e

**COMUNICA**

che i pagamenti relativi:

a tutti gli appalti/commesse pubbliche, contributi posti in essere con il Comune di Malfa (ME) dovranno essere eseguiti mediante bonifico bancario/postale sul conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sotto riportato:

CONTO CORRENTE BANCARIO

CONTO

CORRENTE POSTALE

Accesso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.) \_\_\_\_\_ POSTE ITALIANE S.P.A. \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_ MESSINA \_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Monsignor Letterio D'Arrigo

n. 15 Città MESSINA Prov. ME

avente le seguenti coordinate:

I	T	6	0	C	3	6	0	8	1	0	5	1	3	8	2	8	9	8	7	6	4	8	9	8	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

IBAN

Swift/BIC se bonifico su \_\_\_\_\_ conto corrente estero

i dati identificativi dei soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra sono (\*):

1) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

2) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_.

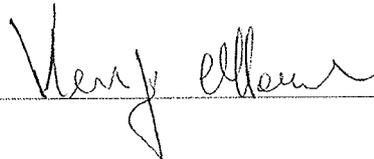
(\*): da riportare anche il sottoscrittore qualora delegato ad operare sul conto corrente dedicato.

Il sottoscritto **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di **Malfa** ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, e sottoscrive la presente.

Luogo e data

LIPARI, 28.07.2023

Firma del sottoscrittore



La suddetta dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.

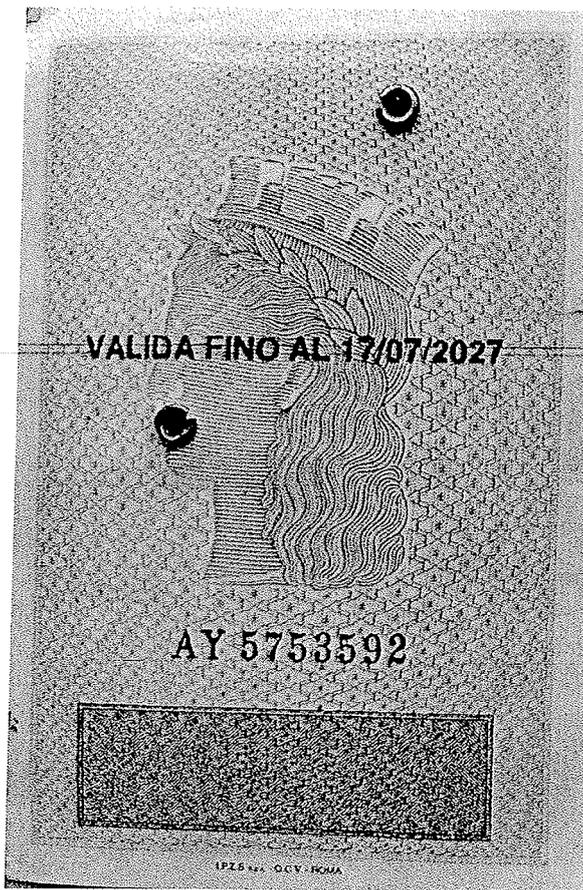
*Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13*

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento 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 corso alla procedura di suo interesse; titolare è il responsabile del trattamento del Comune di Santa Marina Salina. 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.

Cognome... MAIMONE  
 Nome... VINCENZO  
 nato il... 17/07/1956  
 (atto n. 1950/2157... 1 S A...)  
 a... MESSINA (ME) (...)  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... MESSINA (ME) - SS. ANNUNZIATA  
 Via... CONTRADA C.D'ORO COOP. FABIANCASA  
 Stato civile... \*\*\*\*\*  
 Professione... \*\*\*\*\*  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... 1,75  
 Capelli... GRIGI  
 Occhi... CASTANI  
 Segni particolari...  
 .....  
 .....



Firma del titolare... *Vincenzo Maimone*  
 MESSINA... 12/04/2017  
 Impronta del dito indice sinistro... *Vincenzo Maimone*  
 IL SINDACO  
 RISCOSSI EURO 5,16  

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
 MESSINA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AY 5753592  
 DI  
 MAIMONE  
 VINCENZO

Al Comune di Malfa Ufficio Amministrativo

Via Roma,112

98050 Malfa (ME)

e-mail: comunemalfa@yahoo.it

pec:comunemalfa@pec.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13 agosto 2010**

*"Tracciabilità dei flussi finanziari" e s.m.i*

Il/la sottoscritto/a  MOLLICA GIOVANNI  nato/a  MESSINA

il  13.11.1974  residente in  LIPARI  Prov.  ME

(via/piazza)  OBERDAN  n.  10

C.F.  MLL GNN 74S13 F158 M

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'articolo 3 della legge 13.8.2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni, e

**COMUNICA**

che i pagamenti relativi:

a tutti gli appalti/commesse pubbliche, contributi posti in essere con il Comune di Malfa (ME) dovranno essere eseguiti mediante bonifico bancario/postale sul conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sotto riportato:

CONTO CORRENTE BANCARIO

CONTO



CORRENTE POSTALE



Accesso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.) \_\_\_\_\_ POSTE ITALIANE S.P.A. \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_LIPARI\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_V. EMANUELE II\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_LIPARI\_\_\_ Prov. \_\_\_ME\_\_\_

avente le seguenti coordinate:

I	T	7	7	L	0	7	6	0	1	1	6	5	0	0	0	0	6	0	3	9	3	1	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

IBAN

Swift/BIC

se bonifico su



conto corrente estero

i dati identificativi dei soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra sono (\*):

1) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

2) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_.

(\*): da riportare anche il sottoscrittore qualora delegato ad operare sul conto corrente dedicato.

Il sottoscritto **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Malfa ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, e sottoscrive la presente.

Luogo e data

\_\_\_\_LIPARI, 28.07.2023\_\_\_\_

Firma del sottoscrittore

\_\_\_\_\_

La suddetta dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.

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

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento 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 corso alla procedura di suo interesse; titolare è il responsabile del trattamento del Comune di Santa Marina Salina. 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.



Al Comune di Malfa Ufficio Amministrativo  
Via Roma, 112  
98050 Malfa (ME)  
e-mail: comunemalfa@yahoo.it  
pec: comunemalfa@pec.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13 agosto 2010**  
**"Tracciabilità dei flussi finanziari" e s.m.i**

Il/la sottoscritto/a PROFILIO CANDELORO nato/a LIPARI  
il 02.06.1957 residente in LIPARI Prov. ME  
(via/piazza) BAGNAMARE n. 31  
C.F. PRF CDL 57H02 E6O6 Z

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'articolo 3 della legge 13.8.2010 n. 136 e successive modifiche ed integrazioni, e

**COMUNICA**

che i pagamenti relativi:

a tutti gli appalti/commesse pubbliche, contributi posti in essere con il Comune di Malfa (ME) dovranno essere eseguiti mediante bonifico bancario/postale sul conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sotto riportato:

CONTO CORRENTE BANCARIO

CONTO

CORRENTE POSTALE

Accesso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.) \_\_\_\_\_ POSTE ITALIANE S.P.A. \_\_\_\_\_

Filiale di LIPARI Agenzia n. \_\_\_\_\_ Via V. EMANUELE II \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Città LIPARI Prov. ME \_\_\_\_\_

avente le seguenti coordinate:

I	T	5	0	X	3	6	0	8	1	0	5	1	3	8	2	8	8	5	8	9	4	8	8	5	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

IBAN

Swift/BIC se bonifico su \_\_\_\_\_ conto corrente estero

i dati identificativi dei soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra sono (\*):

1) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/ail \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

2) Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/ail \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

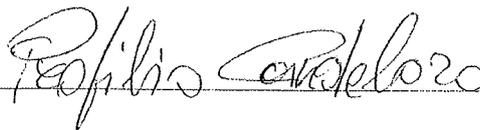
(\*): da riportare anche il sottoscrittore qualora delegato ad operare sul conto corrente dedicato.

Il sottoscritto **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Malfa ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati, e sottoscrive la presente.

Luogo e data

LIPARI, 28.07.2023

Firma del sottoscrittore



La suddetta dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.

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

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento 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 corso alla procedura di suo interesse; titolare è il responsabile del trattamento del Comune di Santa Marina Salina. 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.

Cognome..... PROFILIO  
 Nome..... CANDELORO  
 Nato il..... 02-06-1957  
 (atto n..... 59 P. 1..... S. A. 1957.)  
 a..... LIPARI (ME)  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... LIPARI (ME)  
 Via..... LIPARI VIA PONTE/SNC  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI  
 Statura..... 161  
 Capelli..... grizzolati  
 Occhi..... castani  
 Segni particolari..... nessuno



Firma del titolare *Profilo Candelo*  
 LIPARI il 25-08-2016  
 IL SINDACO  
 IMPRESARIO  
 COMUNE DI LIPARI  
 UFFICIO ANAGRAFI  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 Per. Dir. Elio Sabatini



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 LIPARI  
**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AX 6663771**  
 DI  
 PROFILIO CANDELORO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/la SOTTOSCRITTO MAIRORE VINCENZO  
(cognome) (nome)

nato/a il MESSINA 17/07/1956 in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa .....

con sede in LIPARI recapito telefonico 380 22 30 839

e-mail f.mallice@dotnet.it pec .....

codice fiscale 4444444444444444 partita I.V.A. n. ....

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 ..... con il numero ..... per le seguenti attività.....
- b) di essere il legale rappresentante dell'impresa..... 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):
- 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 ....., che quello INPS è .....,  
che il codice Ditta è .....
- 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;

Il sotto scrittore 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.

Data... 04/08/2013 .....

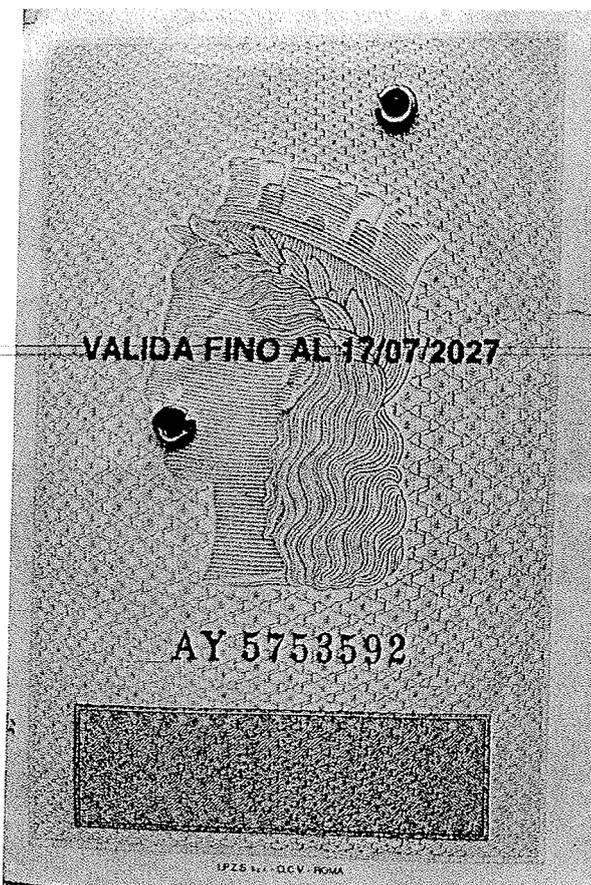
Firma...  .....

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

Cognome..... MAIMONE  
 Nome..... VINCENZO  
 nato il..... 17/07/1956  
 (atto n. 1956/2157 1 s. A.....)  
 a..... MESSINA (ME) (.....)  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... MESSINA (ME) - SS. ANNUNZIATA  
 Via..... CONTRADA C.D'ORO COOP. FABIANCASA  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,75  
 Capelli..... GRIGI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....  
 MESSINA il..... 12/04/2017  
 Imprenta del dito indice sinistro..... IL SINDACO  
 RISCOSSI EURO 5,16  
 MESSINA € 0,26



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
 MESSINA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AY 5753592  
 DI  
 MAIMONE  
 VINCENZO

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

Il/la SOTTOSCRITTO MEGMA FRANCESCO  
(cognome) (nome)

nato/a il LIPARI 4/10/1976 in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa .....

con sede in LIPARI recapito telefonico 3382239839

e-mail f.mella@telnet.it pcc .....

codice fiscale 1947HC76R04ECC6P partita I.V.A. n. ....

**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 .....  
..... con il numero .....  
per le seguenti attività.....
- b) di essere il legale rappresentante dell'impresa.....  
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):

- 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 ....., che quello INPS è .....,  
che il codice Ditta è .....
- 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;

Il sotto scrittore 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.

Data.....04/08/2023.....

Firma..........

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/la SOTTOSCRITTO MOLLI CA GIOVANNI  
(cognome) (nome)

nato/a il MESSINA 13/11/1974 in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa .....

con sede in LIPARI recapito telefonico 338 22 30839

e-mail g.mollica@hotmail.it pcc .....

codice fiscale MLLGHM74513F156N partita I.V.A. n .....

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 .....  
..... con il numero .....  
per le seguenti attività.....
- b) di essere il legale rappresentante dell'impresa.....  
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):
- 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 ....., che quello INPS è .....,  
che il codice Ditta è .....
- 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;

Il sotto scrittore 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.

Data 04/08/2023

Firma Molle

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/la STROSCATO PROFILIO CAUDEORO  
(cognome) (nome)

nato/a il Li.P.A. 02/06/1957 in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa .....

con sede in Li.P.A. recapito telefonico 338 22 30 839

e-mail g.molice@stmail.it pcc .....

codice fiscale PRFCDL57H026667 partita I.V.A. n. ....  
**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 ..... con il numero ..... per le seguenti attività.....
- b) di essere il legale rappresentante dell'impresa..... 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):
- 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 ....., che quello INPS è .....,  
che il codice Ditta è .....
- 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;

Il sotto scrittore 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.

Data.....

Firma  .....

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

Cognome... PROFILLO  
 Nome... CANDELORO  
 Nato il... 02-06-1957  
 (atto n. .... 59 P. 1. .... S. A. 1957...)  
 a... LIPARI (ME).....  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... LIPARI (ME)  
 Via... LIPARI VIA PONTE/ENC  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI  
 Statura... 161  
 Capelli... Brizzolati  
 Occhi... Casturi  
 Segni particolari... nessuno



Firma del titolare *Pasilio Candeloro*  
 LIPARI il 25-08-2016  
 IL SINDACO  
 Imp.  D'ORDINE DEL SINDACO  
 Per. Dir. Elodie Sebatini



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 LIPARI  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AX 6663771  
 DI  
 PROFILLO CANDELORO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI  
ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Il sottoscritto **MAIMONE VINCENZO** nato a **Messina**  
il **17.07.1956**  
il **SoundsGood** nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Ditta  
**LIPARI**  
con sede a  
Via **C. Battisti** n. .... Tel. (**338.22.30.839**)

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

che l'Ente/Associazione/Ditta non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

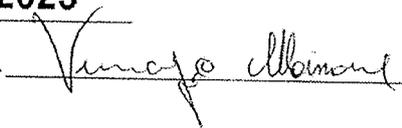
- O che non persegue fini di lucro;
- O i soci prestano la loro attività volontariamente;
- ~~O che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;~~
- O che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL/INPS, non può produrre il DURC;
- O Che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.

**ALLEGA**

alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data **Lipari, 04.08.2023**

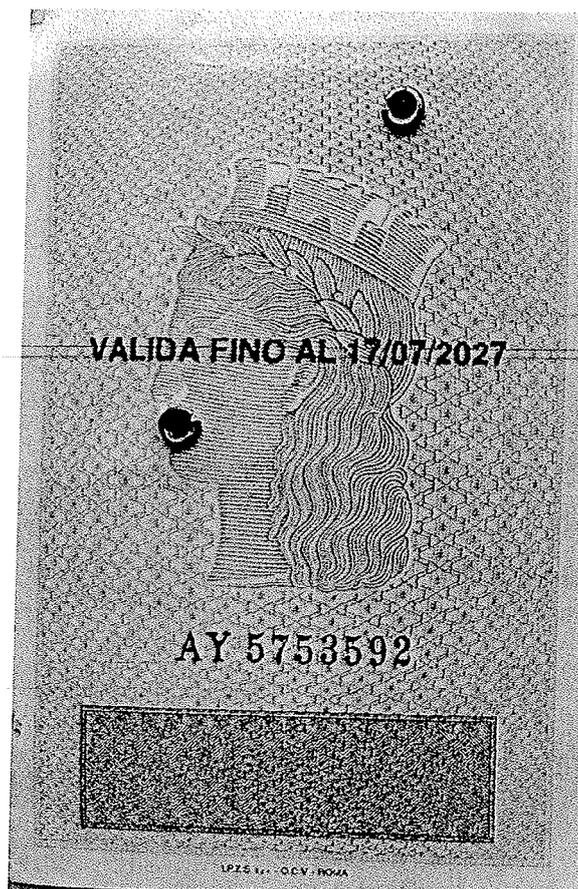
FIRMA



(leggibile e posta per esteso)

Cognome..... MAIMONE  
 Nome..... VINCENZO  
 nato il..... 17/07/1956  
 (atto n. 1956/2157 ..... 1 S. A ..... )  
 a..... MESSINA (ME) (..... )  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... MESSINA (ME) - SS. ANNUNZIATA  
 Via..... CONTRADA C.D.ORO COOP. FABIANCASA  
 Stato civile..... \*\*\*\*\*  
 Professione..... \*\*\*\*\*  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,75  
 Capelli..... GRIGI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....


  
 Firma del titolare *Vincenzo Maimone*  
 MESSINA il 12/04/2017  
 Impronta del dito indice sinistro *Vincenzo Maimone* IL SINDACO  
 RISCOSSI EURO 5,16  

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI  
ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)**

**OGGETTO:** Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Il sottoscritto **MEGNA FRANCESCO** nato a **Lipari**  
il **04.10.1976** nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Ditta  
**SoundsGood** con sede a **LIPARI**  
Via **C. Battisti** n. .... Tel. (**338.22.30.839**)

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

che l'Ente/Associazione/Ditta non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

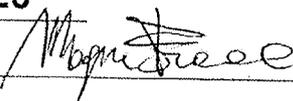
- che non persegue fini di lucro;
- o i soci prestano la loro attività volontariamente;
- che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;
- o che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL/INPS, non può produrre il DURC;
- o che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.

**ALLEGA**

alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data **Lipari, 04.08.2023**

FIRMA



(leggibile e posta per esteso)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI  
ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Il sottoscritto **PROFILIO CANDELORO** nato a **Lipari**  
**02.06.1957**  
il **SoundsGood** nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Ditta  
**LIPARI**  
con sede a  
Via **C. Battisti** n. .... Tel. (**338.22.30.839**)

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

che l'Ente/Associazione/Ditta non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

O che non persegue fini di lucro;

O i soci prestano la loro attività volontariamente;

~~O~~ che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;

O che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL/INPS, non può produrre il DURC;

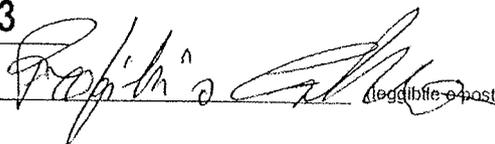
O Che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.

**ALLEGA**

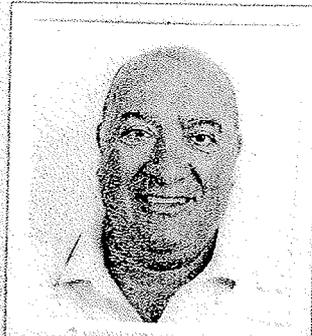
alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data **Lipari, 04.08.2023**

FIRMA

  
(leggibile o posta per esteso)

Cognome.....PROFFILIO  
 Nome.....CANDELORO  
 nato il.....02-08-1957  
 (atto n.....59 P. 1.....S. A. 1957.)  
 a.....LIPARI (ME)  
 Cittadinanza.....ITALIANA  
 Residenza.....LIPARI (ME)  
 Via.....LIPARI VIA PONTE/SNC  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....164  
 Capelli.....brizzolati  
 Occhi.....cazzani  
 Segni particolari.....nessuni



Firma del titolare *Profilo Candello*  
 LIPARI il 25-08-2016  
 IL SINDACO  
 Impiegato  
 COMUNE DI LIPARI  
 UFFICIO ANAGRAFICO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 Per. Dir. Elodie Sebastiani

Scadenza Diritti 02-08-2027  
 AX 6663771



AX 6663771

IPZS 111 - DC 7 - MRA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI LIPARI  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AX 6663771  
 DI  
 PROFILIO CANDELORO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI  
ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)**

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Il sottoscritto **MOLLICA GIOVANNI** nato a **Messina**  
il **13.11.1974** nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Ditta  
**SoundsGood** con sede a **LIPARI**  
Via **C. Battisti** n. .... Tel. (**338.22.30.839**)

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

che l'Ente/Associazione/Ditta non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

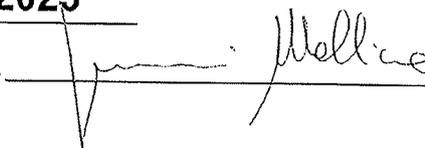
- che non persegue fini di lucro;
- i soci prestano la loro attività volontariamente;
- che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;
- che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL/INPS, non può produrre il DURC;
- Che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL.

**ALLEGA**

alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data **Lipari, 04.08.2023**

FIRMA

 (leggibile e posta per esteso)





# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007- 008- 326

PEC: [finanzatributi@pec.comune.malfa.me.it](mailto:finanzatributi@pec.comune.malfa.me.it)

C.F. 81001030832

## VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

DETERMINA N.198 DEL 08.08.2023 RESP. UFF. GIUSEPPE GARITO

VISTO l'art.183 del D.Lgs. 267/2000

VISTO l'art. 147/bis del D.Lgs. 267/2000;

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 183 comma 7 del TUEL, **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa di cui alla presente determina.

Anno	Impegno	Capitolo/Art.	Importo	CIG	Beneficiario
2023	793	153100 - 1	1.625,00	Z913C275B3	SOUNDSGOOD

Malfa li, 08.08.2023

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
ADRIANA LA MANCUSA

(Firmato digitalmente)

Firmato da:  
Adriana La Mancusa  
Approvo il documento