

Nome dell'associazione

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE SAN GIOVANNI BOSCO E
CENNINO CENNINI** - VIALE DEI MILLE 12/A, 53034 COLLE DI VAL D'ELSA (SI)
C.F. 82001730520 - Tel. 0577909037 - email sils00300r@istruzione.it

COMUNE DI COLLE DI VAL D'ELSA		
PROT. N° 25290		
25 NOV. 2025		
CAT.	CL.	FASC.
UFFICIO <u>BILANCIA / CULTURA</u>		

AL COMUNE DI
COLLE DI VAL D'ELSA

S E D E

Ricevuta n. 1

Data 12/11/2025

Preso atto della somma di € 1000,00 (MILLE EURO) riferita al contributo
per IL PROGETTO "ASK ME COLLE" concesso dall'amministrazione

si dichiara

che trattasi di prestazioni rese al di fuori dell'esercizio di attività di impresa ai sensi dell'art.
4 DPR 633/72 .

In fede

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pierluigi Fiorentini

Allegato
Copia del documento d'identità

Bollo da € 2,00 sull'originale



AL COMUNE DI COLLE DI VAL D'ELSA

UFFICIO RAGIONERIA

S E D E

ragioneria@comune.collevaldelsa.it

CONTRIBUTO EURO 1000,00 (MILLE EURO)

Cognome / nome del Presidente o legale rappresentante

DIRIGENTE SCOLASTICO PIERLUIGI FIORENTINI

Data e luogo di nascita del Presidente o legale rappresentante

21/01/1963 ARPINO (FR)

Denominazione dell'ISTITUTO

ISTITUTO STATALE SAN GIOVANNI BOSCO E CENNINO CENNINI

Sede legale Via/piazza/n. civico

Città

VIALE DEI MILLE 12/A

53034 COLLE DI VAL D'ELSA

Cod. Fisc.

P. I .

82001730520

Recapito telefonico / email 0577909037 siis00300r@istruzione.it

Chiede di poter riscuotere il contributo descritto in oggetto. A tal fine, ai sensi dell'art. 28 del DPR 600/73 riguardante la RITENUTA DI ACCONTO DEL 4% dichiara di essere:

ESENTE in quanto il contributo concesso sarà utilizzato :

✓ Per l'acquisto di beni strumentali;

✓ Nell'ambito di attività istituzionale nella quale non rientra neanche in modo occasionale l'attività di impresa;

NON ESENTE in quanto il contributo concesso sarà utilizzato:

☐ Nell'ambito di attività di impresa

☐ Nell'ambito di attività di impresa esercitata occasionalmente

MODALITA' PER LA RISCOSSIONE

✓ **Bonifico bancario CODICE IBAN IT04V0842571860000040310047**

☐ Accredito su C/C postale **CODICE IBAN** _____

NB: NON E' AMMESSO IL PAGAMENTO IN CONTANTI

(Barrare i casi che ricorrono)

Data

12/11/2025



Timbro e firma

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_50367338	Data richiesta	19/08/2025	Scadenza validità	17/12/2025
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	IST. STAT. DI ISTRUZIONE "SAN GIOVANNI BOSCO"
Codice fiscale	82001730520
Sede legale	VIALE DEI MILLE, 12A 53034 COLLE DI VAL D'ELSA (SI)

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.

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
SAN GIOVANNI BOSCO E CENNINO CENNINI
VIALE DEI MILLE 12/A, 53034 COLLE DI VAL D'ELSA (SI)
C.F. 82001730520

Al COMUNE DI COLLE DI VAL D'ELSA
Servizio _____

OGGETTO: legge 136/2010 art 3 e s.m.i.: tracciabilità dei pagamenti.

Contratto per la fornitura di beni-servizi/ per

Il sottoscritto D.S. PIERLUIGI FIORENTINI, nato a ARPINO (FR) il 21/01/1963 Codice fiscale FRNPLG63A21A433L legale rappresentante dell'Istituto in epigrafe, ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 e ss.mm.ii., comunica che i dati identificativi del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi al PROGETTO "ASK ME COLLE" per il contributo donatoci sono i seguenti :

Banca (denominazione completa) BANCA CAMBIANO 1884 SPA

Agenzia/filiale (denominazione e indirizzo) _____

Codice IBAN: IT04V0842571860000040310047

(N.B.: può essere indicata anche una pluralità di conti correnti bancari o postali dedicati)

Comunica inoltre i seguenti dati identificativi dei soggetti che per l'impresa sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) sig. _____, nato a _____, Codice fiscale _____

b) sig. _____, nato a _____, Codice fiscale _____

Il sottoscritto assume inoltre tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 136/2010 e successive modifiche e si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio territoriale del Governo della provincia di Siena della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Dichiara inoltre di non incorrere nelle circostanze di cui all'art.38 del D.Lgs 163/2006 e ss.mm.ii.

Il Legale Rappresentante
DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Pierluigi Fiorentini



data 12/11/2025

(allegare copia del documento di identità del sottoscrittore)