

## 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 sottoscritto **ANGELO MURATORE** nato/a Campobello di Licata (AG) il 15/04/1955  
in qualità di AMMINISTRATORE UNICO della ditta **GEFIL S.R.L.**  
con sede a CAMPOBELLO DI LICATA (ag) in VIA Napoli 15, P.Iva 01979720842

### 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 C/C bancario sotto riportato è "DEDICATO", anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:**

**IBAN: IT 64 V 08969 82870 000000009020**

**Intestato a: GEFIL S.R.L.**

presso la Banca di Credito Cooperativo "San Francesco" agenzia di Campobello di Licata.

Si indicano inoltre le generalità e il codice fiscale della persona delegata ad operare sul conto corrente dedicato di cui sopra è:

**MURATORE ANGELO** nato/a Campobello di Licata (AG) il 15/04/1955,

cod. fisc.: MRTNGL55D15B5200

dichiara inoltre di:

- > essere consapevole delle sanzioni penali, previste 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 D.P.R. 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 Dlgs 196/2003)

Campobello di Licata lì, 24 luglio 2011

L'amministratore  
(dr. Angelo Muratore)  
**GEFIL S.R.L.**  
Via Napoli, 15  
tel. 0922.877915 fax 0922.870841  
92023 Campobello di Licata (AG)  
Cod. Fiscale e Part. IVA 01979720842

\*La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/

**MURATORE**  
 Cognome.....**ANGELO**.....  
 Nome.....**15-04-1955**.....  
 nato il.....**83 1 A 1955**.....  
 (atto n. **P 1 S**)  
 a **CAMPOBELLO DI LICATA (AG)**  
**Italiana**  
 Cittadinanza.....**CAMPOBELLO DI LICATA (AG)**.....  
 Residenza.....**EDISON 132**.....  
 Via.....**CONIUGATO**.....  
 Stato civile.....**DOTTORE AGRONOMO**.....  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**184**  
 Statura.....  
 Capelli.....**Castani**.....  
 Occhi.....**Castani**.....  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....



Firma del titolare  
**CAMPOBELLO DI LICATA**  
 il **24-11-2005**  
 Il sindaco  
**R. RESPONSABILE**  
**ING. MARIA NAPOLI**  
 Impronta del dito  
 indice sinistro

Scadenza : 16-11-2019  
 Diritti : 10,58

**AR 3723278**

