

Spett.le
Comune San Giovanni Ilarione (VR)

OGGETTO: DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010

Il sottoscritto Paolo Quinto, nato a Venezia (VE) il 28/06/1962, residente a Mira Venezia (VE), Via Riviera Malibran n. 9, CAP 30034, Codice Fiscale QNTPLA62H28L736X, in qualità di PRESIDENTE del C.d.A. dell'impresa HALLEY VENETO S.R.L. con sede a MARCON cap. 30020 prov. VE, Sede legale Viale della Stazione n. 2, Codice fiscale & P. IVA n. 02808610279, Tel. 041/5951441, E-mail info@halleyveneto.it, PEC halleyveneto@legalmail.it,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 della legge 3 agosto 2010, n. 136 che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti sono:

DENOMINAZIONE BANCA	PAESE	COD. CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
BANCA ANNIA AG. 66 - Corso del Popolo n. 89/91, MESTRE (VE) CAP 30171	IT	18	S	08452	02002	000000001297
BANCO BPM AG.35 - Via G. Verdi n. 1 angolo Via Rosa, MESTRE (VE) CAP 30171	IT	97	J	05034	02000	000000010289

- che i soggetti delegati ad operare sui conti correnti sopra menzionati sono i seguenti:

Sig. Quinto Paolo, nato a Venezia (VE) il 28/06/1962, residente a Mira (VE) in Riviera Malibran n. 9, C.F. QNT PLA 62H28 L736X, in qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione;

Sig.ra Pettenò Nicoletta, nata a Venezia (VE) il 30/11/1970, residente a Treviso (TV) in Via Alzaia n. 39, C.F. PTT NLT 70S70 L736Z, in qualità di Consigliera Delegata;

Sig. Sponchiado Renato, nato a Preganziol (TV) il 03/05/1963, residente a Preganziol (TV) in via T. Vecellio n. 50, C.F. SPN RNT 63E03 H022W, in qualità di Vice Presidente del Consiglio di Amministrazione.

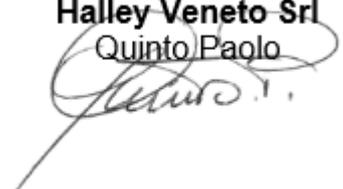
- di osservare tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Viene allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marcon, 27 Marzo 2023

Halley Veneto Srl
Quinto Paolo





Cognome... **QUINTO**
 Nome... **PAOLO**
 nato il... **28/06/1962**
 (atto n. **99** P. I. S. A.)
 a... **VENEZIA**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **VENEZIA**
 Via... **VIA CEAZIO (MARGHERA) 1**
 Stato civile... **STATO LIBERO**
 Professione... **IMPRENDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,75**
 Capelli... **brizzolati**
 Occhi... **castani**
 Segni particolari... **---**



Firma del titolare... *Paolo Quinto*
 VEN... 20/10/2017

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
 Settore Tecnica

Nuova residenza dal
 21/03/2019
 RIVIERA MALIBRAN 9
 30034 MIRA (VE)

Paolo Quinto

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3. Cognome **QUINTO** 5. Data di nascita **28/06/1962**
 4. Nome **PAOLO**
 1. Numero identificativo personale **QNTPLA62H28L736X** 2. Numero di identificazione nazionale **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 3. Numero di identificazione della tessera **80380000500326352950** 6. Scadenza **18/05/2027**

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **QNTPLA62H28L736X** Sesso **M**

Cognome **QUINTO**
 Nome **PAOLO**
 Luogo di nascita **VENEZIA**
 Provincia **VE**

Data di scadenza **18/05/2027** Data di nascita **28/06/1962**

Dati sanitari regionali **REGIONE del VENETO**

VALIDA FINO AL **28/06/2028**

AY 5221975

IPZS 141 - DCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **VENEZIA**

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 5221975**

DI **QUINTO PAOLO**

