



Firmato digitalmente da:

FABBI SILVANO

Firmato il 20/12/2025 08:55

Seriale Certificato: 3220218

Valido dal 22/01/2024 al 22/01/2027

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRODURRE AI FINI DELLA LEGGE N. 136 DEL 13/08/2010

Procedura aperta, ex artt. 14 e 71 del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii., con applicazione del criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 108, comma 3 del D.Lgs., suddivisa in sei lotti, per l'affidamento della fornitura biennale dei dispositivi di protezione individuale (D.P.I.) per i lavoratori impiegati nelle attività antincendio boschivo del Comando del Corpo Forestale della Regione Siciliana per l'importo di € 3.809.002,00 (oltre IVA)

Il/La Sottoscritto/a SILVANO FABBI nato/a il [REDACTED]
residente in [REDACTED] Via [REDACTED] codice
fiscale [REDACTED] in qualità di LEGALE RAPPR.
della L'ANTINFORTUNISTICA SRL
con sede in SANTORSO (VI) Via DELL'OLMO 19 Tel.
0445540110 PEC lantinfortunistica@legalmail.it e-mail
info@lantinfortunistica.net con C.F. 02467560245 e P.I. n. 02467560245

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: 000054034182

Istituto di Credito: CASSA RURALE ALTO GARDA

Agenzia: N.13 Sede SCHIO (Vi)

IBAN: IT08D0801660750000054034182

BIC: CCRTIT2T57A

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sono:

• Sig./Sig.ra SILVANO FABBI Nato/a a [REDACTED]

Codice Fiscale [REDACTED] Residente in [REDACTED]

([REDACTED] Via [REDACTED]

• Sig./Sig.ra FABBI MARTA Nato/a a [REDACTED] Codice Fiscale

[REDACTED] Residente in [REDACTED]

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena la nullità assoluta dell'atto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno _20/12/2025_____

Il Sottoscrittore¹

¹ Da sottoscrivere solo con firma digitale da parte di colui che ha il potere di impegnare legalmente l'EPS.