

# DOCUMENTO UNICO DI CERTIFICAZIONE

## Parte I – INFORMAZIONI SULLA STAZIONE APPALTANTE

(a cura della Stazione Appaltante)

|                                 |                                                           |                         |  |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| Profilo di committente          | http://www.comune.lodi.it - “Amministrazione trasparente” |                         |  |
| Stazione appaltante             | COMUNE DI LODI                                            |                         |  |
| Riferimenti fiscali             | Codice fiscale 84507570152                                | Partita IVA 03116800156 |  |
| Sede legale                     | P.zza Broletto, 1 - Lodi                                  |                         |  |
| Ufficio comunale di riferimento | Direzione Organizzativa 3 – Piazzale Forni n. 1           |                         |  |
| Dirigente                       | Ing. Giovanni Ligi                                        |                         |  |
| RUP o referente                 | Arch. Roberto Munari                                      |                         |  |
| Riferimenti RUP o referente     | 3355799812 roberto.munari@comune.lodi.it                  |                         |  |

## Parte II – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

(a cura dell'operatore economico)

|                    |                         |                                        |             |  |
|--------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------|--|
| Denominazione      | Arch. SILVANO TOMASELLI |                                        |             |  |
| Riferimenti        | C.F.                    | TMSSVN67D02F187N                       | Partita IVA |  |
| Indirizzo completo | Sede legale             | VIA ANTONIO TAMBOSI, 35 – 38123 TRENTO |             |  |
|                    | Sede operativa          |                                        |             |  |
| Contatti           | Telefono                | 3486559385                             |             |  |
|                    | e-mail                  | silvano.tomaselli@gmail.com            |             |  |
|                    | PEC                     | silvano.tomaselli@archiworldpec.it     |             |  |

Il sottoscritto **SILVANO TOMASELLI** nato a MEZZOLOMBARDO (TN) il 02 APRILE 1967 consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falso, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA:

- A. che il soggetto sottoscrittore del presente documento agisce in qualità di professionista incaricato;
- B. che l'operatore economico **NON risulta** iscritto al Registro della CCIAA in quanto dipendente a tempo indeterminato di pubblica amministrazione (Provincia Autonoma di Trento);
- C. di non trovarsi in alcuna situazione che determini motivi di esclusione di cui all'art. 94-95-96-97 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
- D. di essere in regola con il pagamento delle imposte tributarie e con il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi;
- E. di essere in possesso dei requisiti e delle capacità previste dall'art. 215 del D.lgs 36/2023 e dell'allegato V.2 del Codice, per lo svolgimento delle attività di membro del Collegio Consultivo Tecnico;
- F. di aver adempiuto agli obblighi della formazione permanente;
- G. di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS;
- H. insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale.

DICHIARA INOLTRE:

(barrare la casella che interessa e completare il testo)

# DOCUMENTO UNICO DI CERTIFICAZIONE

- ☐ di rientrare nel novero delle microimprese, piccole o medie imprese (i)
- ☒ di non avere dipendenti
- ☐ di avere n. \_\_\_\_\_ dipendenti e di essere in possesso della posizione INPS n. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_
- ☐ di avere n. \_\_\_\_\_ dipendenti e di essere in possesso della posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_
- ☒ di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito dall'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni, comunicando che:

- i pagamenti a favore di questo operatore economico relativi all'affidamento del servizio di cui trattasi dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

○ bancario **FINECOBANK S.p.A. - IBAN IT05W0301503200000003182491**

- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

| N.D | Generalità complete | Codice Fiscale   |
|-----|---------------------|------------------|
|     | Silvano Tomaselli   | TMSSVN67D02F187N |

## SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- a riportare sulla fattura emessa per le prestazioni di cui trattasi il CIG comunicato dal Comune di Lodi e la determinazione dirigenziale di riferimento.

Il sottoscritto dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto è consapevole delle conseguenze di una grave falsità.

Il sottoscritto dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso.

Data 26 maggio 2026 luogo Trento

FIRMA  
-arch. Silvano Tomaselli  
(documento sottoscritto digitalmente)

(i) sono medie imprese le imprese che hanno meno di 250 occupati e un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro; sono piccole imprese le imprese che hanno meno di 50 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro; sono microimprese le imprese che hanno meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro come da D.Lgs. n. 36/2023 allegato I.1 art.1 comma o)

**N.B. allegare separatamente copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario**