



Roma , 03 Febbraio 2023
Prot.n.011/23/Job 0028/23

Spett.le
All'Università degli Studi di Genova
Area Negoziale
Via Balbi, 5
16126 GENOVA

Oggetto: art. 3, legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal decreto legge 12 novembre 2010, n. 187 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2010, n. 217. Disposizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari. Comunicazione estremi del conto dedicato

La sottoscritta Maria Rita Leccese nata Roma Il 09 novembre 1961 Prov RM residente in Via Adolfo Vigorelli 7 Comune Roma Provincia RM in qualità di legale rappresentante della Ditta Eurelettronica Icas Srl con sede legale in Roma – Via Adolfo Vigorelli 7 Comune Roma Prov. Roma C.F. 08580110586 Partita IVA 02093111009

DICHIARA

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari (Legge 13/08/2010, nr. 136):

che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari dedicati, anche non in via esclusiva, per le commesse pubbliche sono i seguenti:

| | |
|---|--|
| Banca (Denominazione completa) | Banca BPM |
| Agenzia/Filiale (Denominazione e indirizzo) | Agenzia 00216 Lungotevere dei Mellini 4 – 00193 Roma |
| Codice IBAN: | IT02-W-05034-03223-000000018618 |
| Codici ABI: | 05034 |
| CAB: | 03223 |
| CIN | BAPPIT21216 |
| Intestato a: | Maria Rita Leccese |

- che le persone delegate ad operare sul sopra indicato conto corrente sono:

| | |
|--|-------------------------|
| Sig.ra | Maria Rita Leccese |
| Nata a | Roma |
| Residente a | Roma |
| Indirizzo | Via Adolfo Vigorelli ,7 |
| Codice fiscale | LCCMRT61S49H501T |
| Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) | Amministratore Delegato |

EURELETRONICA ICAS S.r.l.

Via Adolfo Vigorelli 7 – 00144 Roma Italia
tel. +39 06 5294596 - 06 5294508 - 06 5292629, fax +39 065292736
www.eurelettronicaicas.com; info@eurelettronicaicas.com;
amministrazione@pec.eurelettronicaicas.it
Capitale sociale € 40.000,00 int. ver; R.E.A.667700
Registro Imprese di Roma e Codice Fiscale 08580110586 - Partita IVA 02093111009



| | |
|--|-------------------------|
| Sig.ra | Anna Maria Leccese |
| Nata a | Roma |
| Residente a | Roma |
| Indirizzo | Via Mar della Cina , 17 |
| Codice fiscale | LCCNMR49C61H501E |
| Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) | Consigliere Delegato |

| | |
|---|---------------------------------|
| Banca (Denominazione completa) | Monte Dei Paschi Di Siena |
| Agenzia/Filiale (Denominazione indirizzo) e | Ag. 21- Roma |
| Codice IBAN: | IT29 I 01030 03221 000000489282 |

- che le persone delegate ad operare sul sopra indicato conto corrente sono:

| | |
|--|-------------------------|
| Sig.ra | Maria Rita Leccese |
| Nata a | Roma |
| Residente a | Roma |
| Indirizzo | Via Adolfo Vigorelli ,7 |
| Codice fiscale | LCCMRT61S49H501T |
| Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) | Amministratore Delegato |

| | |
|--|-------------------------|
| Sig.ra | Anna Maria Leccese |
| Nata a | Roma |
| Residente a | Roma |
| Indirizzo | Via Mar della Cina , 17 |
| Codice fiscale | LCCNMR49C61H501E |
| Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) | Consigliere Delegato |

| | |
|--|--------------------------|
| Sig.ra | Maria Paola Leccese |
| Nata a | Roma |
| Residente a | Bolzano |
| Indirizzo | Via Mureda , 156 |
| Codice fiscale | LCCMPL66H66H501M |
| Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri) | Presidente del Consiglio |

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare a Codesta Amministrazione ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede
Eurelettronica Icas Srl

Maria Rita Leccese
Amministratore Delegato

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità

| | |
|---|---|
| RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11) ROMA (RM) | |
| <hr/> | |
| RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11) | |
| <hr/> | |
| STATURA / HEIGHT / TAILLE (12) 170 | |
| <hr/> | |
| COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13) MARRONI | |
| <hr/> | |
| PASSAPORTO PASSPORT PASSEPORT | REPUBLICCA ITALIANA Tpo. Type. Type. Codice Paese. Code of issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N° P ITA YA5497470 |
| <hr/> | |
| <small>REPUBBLICA ITALIANA</small> | Cognome. Surname. Nom. (1) LECCESE |
| | Nome. Given Names. Prénoms. (2) MARIA RITA |
| | Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3) ITALIANA |
| | Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4) 09 NOV/NOV 1961 |
| | Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth. Lieu de naissance. (6) F ROMA (RM) |
| | Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7) 07 OTT/OCT 2013 |
| Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (8) 06 OTT/OCT 2023 | Autorità. Authority. Autorité. (9) MINISTRO AFFARI ESTERI Firma del titolare. (10) Holder's signature / Signature du titulaire |
| P<ITALECCESE<<MARIA<RITA<<<<<<<<<<<<<<<<<< YA54974704ITA6111092F2310060<<<<<<<<<<<<<04 | |