

La sottoscritta **ISABELLA Galfano** nata a **MARSALA** Prov. TP il **17/01/1962** C.F. **GLFSLL62A57E974X**, in qualità di Amministratore Unico della società **INSURANCE GLOBAL BROKER SRL**, assumendomi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche ed integrazioni:

COMUNICA

Gli estremi identificativi del conto corrente bancario e/o postale dedicati di cui la società risulta titolare:

Banca: **INTESA SANPAOLO SPA- Agenzia Marsala**
CODICE IBAN: **IT 14 K 03069 25905 1000 0000 5218**
c/c intestato a **INSURANCE GLOBAL BROKER SRL**

Comunica inoltre che la persona delegata ad operare sugli stessi conti correnti bancari e postali è:
La Signora **ISABELLA Galfano** nata a **MARSALA** il **17/01/1962** C.F. **GLFSLL62A57E974X**

Di assumersi l'obbligo di rintracciabilità dei flussi finanziari;
Di avere preso visione del contenuto dell'art.3 della Legge n.136/2010, di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di inosservanza della stessa e di impegnarsi a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardante la presente dichiarazione.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Marsala 17-11-2020

Firma
I.G.B./S.R.L.
L'Amministratore Unico



MODELLO DURC – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46

Il /La sottoscritto/a GALFANO ISABELLA nata a MARSALA (Prov. Di TP) il 17-01-1962
residente a MARSALA via MAZARA Contrada Terrenove, n. 418 consapevole delle
sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice
Penale) in qualità di:

- Legale rappresentante della società INSURANCE GLOBAL BROKER SRL

DICHIARA

Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle
vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n. 210/02 convertito in legge n. 266/02) e comunica i seguenti dati:

I – IMPRESA

1. Codice Fiscale 02351610817 E-mail info@igbassicurazioni.it
2. Denominazione /ragione sociale INSURANCE GLOBAL BROKER SRL
3. Sede cap. 91025 Comune Marsala
Via/Piazza Contrada Terrenove n. 430
4. Tipo Impresa ☒ X impresa lavoratore autonomo
5. C.C.N.L. applicato Edile Industria Edile P.M.I. Edile Cooperazione Edile Artigiano
X Altro non edile (specificare) Assicurazioni
Durata del servizio Dal / / al / /
6. Importo appalto Euro Totale addetti al servizio

II – ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL codice ditta 18530240/18 Posizioni assicurative territoriali 20721297/47
2. INPS matricola azienda 8207769944 sede competente Trapani

Luogo e data

Marsala li, 17.11.2020

Firma del Dichiarante


I.G.B. srl
L'Amministratore Unico

N.B. si allega copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

