



Spett.le Ente

OGGETTO: RDO 3478464 - ESPERIENZA DEL CITTADINO NEI SERVIZI PUBBLICI - CITTADINO INFORMATO – PNRR - MISURA 1.4.1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
in ottemperanza alle disposizioni di cui al d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e s.m.i.**

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 stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni emendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai fini dell'identificazione del "titolare effettivo", di cui al d.lgs. n. 231/2007 e s.m.i. e, pertanto

DICHIARA

che il/i titolare/i effettivo/i è/sono:

Nome e Cognome 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

Nome e Cognome Renato Sponchiado
nato a Preganziol (TV) il 03/05/1963
residente a Preganziol (TV), Via T. Vecellio n. 50, CAP 31022
Codice Fiscale SPNRNT63E03H022W

che i suddetti soggetti sono stati formalmente individuati ai sensi di quanto disposto dagli articoli 20 e 22 comma 2, D.Lgs. 231/2007.

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 luglio 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 CRACCHIO (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*
 VENEZIA **30/10/2017**

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
 Sarcoterapia Morica

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

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

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

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **QNTPLA62H28L736X** Sesso **M**
 Cognome **QUINTO**
 Nome **PAOLO**
 Data di scadenza **18/05/2027**
 Luogo di nascita **VENEZIA**
 Provincia **VE**
 Data di nascita **28/06/1962**

Regione **REGIONE DEL VENETO**

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

AY 5221975

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
VENEZIA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 5221975**

DI
QUINTO
PAOLO

