Firmato digitalmente
da GIANANDREA GRECO
in data 2/3/2024

Scheda Anagrafica Fornitore
e Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari

Persona Giuridica

Denominazione sociale																			

Persona Fisica

Cognome e Nome																			

Sede Legale/Indirizzo

Via e numero civico																				
Città																				
CAP																				
Provincia																				
Nazione																				
Telefono																				
Fax (non obbligatorio)																				
Codice fiscale																				
Partita IVA CEE (solo per i possessori)																				

Sede operativa o domicilio (se differente da sede legale/indirizzo)

via																			
Città																			
CAP																			
Nazione																			

Legale Rappresentante Società

Cognome e Nome																			
Codice fiscale																			

Riferimenti del Responsabile della fornitura per la gestione amministrativa del contratto (obbligatori)

Cognome e Nome																			
Telefono																			
Mobile																			
e-mail																			
PEC																			

Riferimenti per le modalità di comunicazione (obbligatori se differenti da quelli sopra citati)

Cognome e Nome (facoltativo)																			
Telefono																			
Fax																			
e-mail																			
PEC																			

Dati obbligatori in caso di lavoratore autonomo con partita Iva (professionista)/lavoratore occasionale (soggetto a ritenuta d'acconto)

Lavoratore Autonomo con Partita Iva (Professionista)	SI / NO
Lavoratore occasionale	SI / NO
Sesso	M / F
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Cassa di Previdenza Professionale	
Iscrizione alla gestione separata dell'INPS	SI / NO

e-mail (obbligatoria)																			
Pec (obbligatoria solo per i titolari di P.Iva)																			

Dati obbligatori per datori di lavoro:

Numero Matricola Inps Azienda	
Sede Inps di appartenenza	
Codice Ditta Inail	
Sede Inail	

Dichiarazione rilasciata ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n° 136 comunica gli estremi del/dei conto corrente/i utilizzati.

IBAN (1)																										

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (1)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (1)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

IBAN (2)																										

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (2)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (2)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

IBAN (3)																										

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (3)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

Generalità delle persone abilitate ad operare sul conto (3)

Nome																					
Cognome																					
Codice Fiscale																					

L’Impresa dichiara che il/i predetto/i conto/i opera/no nel rispetto della Legge 13 agosto 2010, n° 136.

L’Impresa si impegna a comunicare qualsiasi variazione rispetto ai dati forniti.

Allegare copia del documento d’identità (in corso di validità) del sottoscrittore ai sensi dell’art.38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Data, timbro e firma

_____