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 delle attività contrattuali per la gestione del contratto

Cognome e Nome	
Telefono	
Mobile	
e-mail	

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