

## Scheda Anagrafica Fornitore

## e Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari

## Persona Giuridica

[illegible]

## Persona Fisica

[illegible]

Sede Legale/Indirizzo

[illegible]

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

[illegible]

Legale Rappresentante Società

[illegible]

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

[illegible]

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

[illegible]

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																

[illegible]

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

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

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

---