# **ALLEGATO D**

**SCHEDA FORNITORE**

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| SEDE AMMINISTRATIVA |  |
|  | N. TEL |
|  | N. FAX |
| PARTITA IVA: CODICE FISCALE: |  |
| N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE:  |  |
|  |  |
| Codice INPS: Codice INAIL: |  |
|  |  |
| # medio dipendenti ultimi 6 mesi: CCNL applicato: |  |
| CODICE PEPPOL: |  |
| SEDE OPERATIVA |  |
|  | N. TELN. FAX |
| RESPONSABILE SEDE OPERATIVA |  |
|  | N. TEL |
|  | N. FAX |
| RESPONSABILE COMMERCIALE | N. TELN. FAX |
| **DATI BANCARI (conto corrente dedicato ex art. 3 l. 136/2010 e s.m.i.)**\*BANCA\*:AGENZIA\*:N. CONTO CORRENTE DEDICATO\*:CODICE IBAN\*:CIN\*:NOMINATIVO di chi opera effettivamente sul conto\*:CODICE FISCALE di chi opera effettivamente sul conto\*: |  |
| PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARAINDIRIZZO:N. FAX:PEC: |  |
| NOME E COGNOME del Legale Rappresentante o di un suo Procuratore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
2. L’appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia di (…) della notizia dell’inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Data Firma  |