# **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: |  |
|  |  |
| SEDE OPERATIVA |  |
|  | N. TEL  N. FAX |
| RESPONSABILE SEDE OPERATIVA |  |
|  | N. TEL |
|  | N. FAX |
| RESPONSABILE COMMERCIALE | N. TEL  N. 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 GARA  INDIRIZZO:  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 | |