COMUNITA' MONTANA
VALSASSINA, VALVARRONE,
VAL D'ESINO E RIVIERA
via Fornace Merlo, 2 - 23816 Barzio
tel. 0341.910144 fax. 0341.910154

# MODULO INSERIMENTO MODIFICA ANAGRAFICA FORNITORI

## 1 – Dati generali

Denominazione Beneficiario / Azienda _____

Indirizzo _____ N._____

Città _____ Prov. _____ C.A.P._____

Telefono _____ Fax _____

P.Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ C.Fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail _____ **(obbligatorio per fornitori di beni e servizi )**

## 2 – Se persona fisica soggetta a IRPEF compilare le seguenti righe:

Sesso ( M/F ) __ Data di nascita __ / __ / _____ Luogo di nascita _____ Prov._____

Indicare se persona fisica ☐ soggetto IVA ☐ NON soggetto IVA

**Se lavoratore dipendente (esatta denominazione dell'Ente)** _____

indirizzo _____ N. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P._____

## 3 - Modalità di pagamento barrare e compilare la modalità prescelta:

☐ Denominazione banca _____ Agenzia di _____

☐ Codice IBAN (obbligatorio compilare tutti i campi).

| Stato | check | Cin | A B I | C A B | Numero di Conto Corrente |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Solo in caso di impossibilità di usare le modalità di pagamento sopraindicata, scegliere le seguenti possibilità:

☐ Assegno bancario ☐ Su quietanza presso la tesoreria dell'Azienda

## 4 – Dichiarazione a riguardo della tracciabilità dei flussi finanziari

Con riferimento alla legge 136 del 13 agosto 2010, avente per oggetto il "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" art. 3 comma 7 "tracciabilità dei flussi finanziari si dichiara:

☐ che il conto corrente indicato è dedicato, anche se non in via esclusiva, alle forniture effettuate nei confronti di enti pubblici;

☐ si dichiarano inoltre le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto indicato di cui si allega fotocopia del documento:

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data _____ Firma _____

## 5 – Parte riservata al Servizio Economico Finanziario

Codice Beneficiario assegnato N. _____ Data inserimento/modifica ____ / ____ / _____

Firma _____

Si ricorda che le informazioni fornite verranno utilizzate ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196/03 (normativa sulla privacy) al fine di permettere l'espletamento degli adempimenti informativi, amministrativi e contabili connessi al rapporto contrattuale.