

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

Username e Password

Username:
Password:

Anagrafica

Ragione Sociale :	
Titolare/Legale rappresentante	
Cognome:	Tipologia Azienda:
Nome:	Capitale Sociale (€)
Numero R.E.A.:	Data Iscrizione:
Partita I.V.A.:	Codice Fiscale:
Fatturato ultimo triennio	
Anno:	Importo (€):
Anno:	Importo (€):
Anno:	Importo (€):

Sede Legale

Indirizzo:	C.A.P.:
Regione:	Provincia:
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:
Sito Web:	Indirizzo PEC:

Sede Spedizione Documenti di Gara

Indirizzo	C.A.P.:
Regione	Provincia
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:
Cellulare	Indirizzo PEC

Altre Sedi

Esistono altre sedi:

Indirizzo:	C.A.P.:
Regione:	Provincia:
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:

Agente/Rappresentante

Nominativo:	Recapito:
-------------	-----------

Contatto

Nominativo:	Recapito:
-------------	-----------

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

Titolari di cariche sociali e nominativi dei soci che detengono una partecipazione superiore al 10%

Sono presenti informazioni: **SI** **NO**

Cognome:	Nome:
Carica:	

Società nei cui confronti esistono rapporti di controllo a norma dell'art.2359 del codice civile (indicare sia le società controllanti sia le controllate):

Sono presenti informazioni: **SI** **NO**

--

Dichiarazioni

avere i seguenti dipendenti :	0	di cui:	Tecnici:	0	
			Impiegati:	0	
			Dirigenti:	0	
			Operai:	0	

Posizioni assicurative

Posizione INPS n.:
Sede/Ufficio INPS di competenza (città):
Indirizzo:
Posizione INAIL n.:
Sede/Ufficio INAIL di competenza (città):
Indirizzo:

Certificazioni di qualità

Possiede certificazioni di qualità: **SI** **NO**

<i>(in caso affermativo inserire le certificazioni di qualità)</i>
--

Iscrizioni MEPA

Iscritto al MEPA: **SI** **NO**

<i>(in caso affermativo indicare i BANDI MEPA)</i>

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

Certificazioni SOA

Possiede certificazioni SOA: SI NO

(in caso affermativo inserire le certificazioni SOA)

Iscrizioni Albi Professionali

Sono presenti informazioni: SI NO

(in caso affermativo inserire le iscrizioni a Albi Professionali)

Altre informazioni

Fornitore soggetto a ritenuta d'acconto:

Lavori svolti in precedenza per l'ICE ed altre PP.AA.:

Note:

Macrosettori/Settori/Categorie/Sottocategorie per le quali si chiede l'iscrizione all'Albo Fornitori

Macrosettore:

Settore:

Categoria:

Sottocategoria:

Dichiaro di aver letto ed accettato il "Regolamento di Iscrizione all'Albo Fornitori dell'ICE".

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (RGPD e D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 - RGPD art. 2 octies punto 3 "i") pubblicata sul sito dell'ICE-Agenzia alla pagina <https://www.ice.it/it/privacy>.

Data: _____ Firma _____