

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

Anagrafica

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

Sede Legale

<i>Indirizzo:</i>	<i>C.A.P.:</i>
<i>Regione:</i>	<i>Provincia:</i>
<i>Citta:</i>	<i>E-Mail:</i>
<i>Telefono:</i>	<i>Fax:</i>
<i>Sito Web:</i>	

Sede Spedizione Documenti di Gara

<i>Indirizzo:</i>	<i>C.A.P.:</i>
<i>Regione:</i>	<i>Provincia:</i>
<i>Citta:</i>	<i>E-Mail:</i>
<i>Telefono:</i>	<i>Fax:</i>

Altre Sedi

Esistono altre sedi:

Agente/Rappresentante

<i>Nominativo:</i>	<i>Recapito:</i>
--------------------	------------------

Contatto

<i>Nominativo:</i>	<i>Recapito:</i>
--------------------	------------------

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

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

Sono presenti informazioni:

Cognome:	Nome:
Carica:	

Società nei cui confronti esistono rapporti di controllo a norma dell'art.2359 del codice civile

Sono presenti informazioni:

Estremi Bancari

Banca:	
Città:	Provincia:
Agenzia n.:	C/C:
CAB n.:	ABI n.:
IBAN n.:	
Limite di affidamento bancario entro cui la ditta può impegnarsi	
Importo (€) :	Periodo:

Certificazioni di qualità

Possiede certificazioni di qualità:

--

Certificazioni SOA

Possiede certificazioni SOA:

Iscrizioni Albi Professionali

Sono presenti informazioni:

Altre informazioni

Fornitore soggetto a ritenuta d'acconto:	Si
Lavori svolti in precedenza per l'ICE ed altre PP.AA.:	
Note:	

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

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

Macrosettore:	
Settore:	
Categoria:	
Sottocategoria:	

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

Dichiarazioni

X	- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la vigente legislazione;		
X	- di non aver mai subito provvedimenti di sospensione da Albi tenuti da Amministrazioni Pubbliche;		
X	- l'insussistenza dello stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata o di concordato preventivo e l'insussistenza di qualsiasi procedimento in corso per la dichiarazione di una delle predette situazioni;		
X	- che nei suoi confronti non è stato emesso alcun provvedimento in applicazione di misure di prevenzione previste dalla legislazione contro le attività mafiose e di non essere incorso in condanne che abbiano comportato l'interdizione da pubblici uffici;		
X	- che nei confronti della società e dei titolari di cariche, qualifiche e/o soci che la compongono non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione indicate nell'art.10 della L.575/65;		
X	- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art.17 L.68/99;		
X	- di accettare il Regolamento per l'iscrizione all'Albo Fornitori dell'I.C.E.;		
X	- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento degli oneri previdenziali ed assistenziali secondo la vigente legislazione;		
		e di avere i seguenti dipendenti:	0
		di cui:	
		Tecnici:	0
		Impiegati:	0
		Dirigenti:	0
		Operai:	0
Posizione INPS n.:			
Sede/Ufficio INPS di competenza (città):			
Indirizzo:			
Posizione INAIL n.:			
Sede/Ufficio INAIL di competenza (città):			
Indirizzo:			

Username e Password

Username:	*****
Password:	*****

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 D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Data: _____

Firma _____