

SCHEMA ALBO FORNITORI (Azienda)

Username e Password

<i>Username:</i>	
<i>Password:</i>	

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 triennio	
<i>Anno:</i>	<i>Importo (€):</i>
<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>	<i>Indirizzo PEC:</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>
<i>Cellulare</i>	<i>Indirizzo PEC</i>

Altre Sedi

Esistono altre sedi:

<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>

Agente/Rappresentante

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

Contatto

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

SCHEMA 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

--

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:

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>

SCHEMA 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 D. L.gs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Data: _____ **Firma** _____