

ALLEGATO A



NS. RIFERIMENTO INTERNO
(NON COMPILARE)
COD. _____

OGGETTO: ANAGRAFICA FORNITORI e DICHIARAZIONE DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE

Vi preghiamo cortesemente di compilare e restituire alla scrivente il presente modulo con i Vostri dati che saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003.

ANAGRAFICA FORNITORI (ai sensi del D.L. 223 del 04/07/06)

| | | | |
|---|--|--------------|--|
| IMPRESA APPALTATRICE (per ciascuna impresa singola, ATI o Consorzio tra imprese) | | | |
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME E NOME | | | |
| P. IVA | | COD. FISCALE | |
| TELEFONO | | FAX | |
| E-MAIL | | | |

| | | | |
|------------------------|------|--------|--|
| SEDE LEGALE | | | |
| VIA/PIAZZA E N. CIVICO | | | |
| COMUNE | | | |
| CAP e PROVINCIA | CAP: | PROV.: | |

| | | | |
|---|------|--------|--|
| SEDE OPERATIVA (da compilare solo se diversa da sede legale) | | | |
| VIA/PIAZZA E N. CIVICO | | | |
| COMUNE | | | |
| CAP e PROVINCIA | CAP: | PROV.: | |

| | |
|--|---|
| TIPO IMPRESA | |
| <input type="checkbox"/> SOCIETÀ (DATORE DI LAVORO) | <input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO (professionista) |
| se percipiente (soggetto a ritenuta d'acconto) indicare luogo e data di nascita _____, ___ / ___ / ___ | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO _____ | |

DICHIARAZIONE DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI (ai sensi dell'art. 3 Legge 13 agosto 2010, n. 136)

| | | | |
|---|--------------|------------------|----------|
| Il sottoscritto _____ | nato a _____ | - Prov. _____ | il _____ |
| e domiciliato agli effetti del presente atto in _____ | | Via\Piazza _____ | |

in qualità di rappresentante legale della succitata società ed avvalendosi della facoltà concessa dall'articolo 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia in caso di mendaci dichiarazioni

DICHIARA CHE

- i riferimenti del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche, sono:

| | | | |
|-------------------|--|--------------|--|
| Istituto bancario | | | |
| Codice IBAN | | | |
| Numero c/c | | Codice SWIFT | |
| Intestato a: | | | |

- i soggetti abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto sono:

| | | | |
|----------------|--|----------------|--|
| Cognome e Nome | | Codice fiscale | |
| Cognome e Nome | | Codice fiscale | |
| Cognome e Nome | | Codice fiscale | |
| Cognome e Nome | | Codice fiscale | |

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione a Turismo Torino e Provincia.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data,

TIMBRO E FIRMA del legale rappresentante

Turismo Torino e Provincia

Uffici e sede legale:

Via Maria Vittoria 19 • 10123 Torino Italy
Tel. +39.011.8185011 • Fax +39.011.883426

P.Iva 07401840017 • Iscr. n° 294369/1997
Registro imprese di Torino • REA n° 890093

contact@turismotorino.org
www.turismotorino.org