

**ALLEGATO "D" all'Avviso pubblico****Fac-simile SCHEDA FORNITORE**

<b>SCHEDA FORNITORE</b>	
RAGIONE SOCIALE	
SEDE AMMINISTRATIVA	N. TEL N. FAX
PARTITA IVA: CODICE FISCALE:	
<b>PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA</b> (Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni)  <b>Indirizzo:</b>  <b>N. Fax</b> <b>E-MAIL</b> <b>Posta certificata (PEC)</b>	
N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE	
Codice INPS:	Codice INAIL
Medio dipendenti ultimi 6 mesi	CCNL applicato:
SEDE OPERATIVA	N. TEL N. FAX
RESPONSABILE SEDE OPERATIVA	N. TEL N. FAX
RESPONSABILE COMMERCIALE	N. TEL. N. FAX
<b>DATI BANCARI (conto corrente dedicato ex art. 3 L. 136/2010)*</b> BANCA* AGENZIA* CODICE IBAN* CIN* NOMINATIVO di che opera effettivamente sul conto*  CODICE FISCALE di chi opera effettivamente sul conto*	
NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI UN SUO PROCURATORE	
Data	FIRMA _____
*I dati contrassegnati da asterisco vanno compilati obbligatoriamente, ex L. 136/2010	

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SOTGIU CECILIA MARIA GRAZIA

CODICE FISCALE: IT:STGCLM64M58F979X

DATA FIRMA: 13/10/2016 10:29:17

IMPRONTA: 34646635623638633563636535326366346565386537326261356338323735343764373331393330