Appalto Specifico indetto da Sport e salute S.p.A. per l’acquisizione di servizi cloud Microsoft Azure nell’ambito dello SDA per la fornitura di prodotti e servizi per l’informatica e le telecomunicazioni

ALLEGATO 8

SCHEDA CONTO DEDICATO E ANAGRAFICA FORNITORI

SCHEDA CONTO DEDICATO E ANAGRAFICA FORNITORI

Il sottoscritto       nato il       a       in qualità di       per l’impresa/RTI      ,in relazione all’affidamento identificato con il **codice CIG** n…      , al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n.136/2010 e s.m.i. relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell’affidamento

ai sensi di quanto disposto dall’art. 47 del D.P.R. N°445/2000 e nelle forme di cui all’art. 38 del D.P.R. medesimo, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della D.P.R. n°445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**comunica**

* l’attivazione del predetto conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all’affidamento di cui trattasi a far data dal      ;

**oppure**

* l’esistenza del predetto conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all’affidamento di cui trattasi a far data dal      ;
* che per l’Impresa saranno delegati ad operare sul predetto conto corrente dedicato i seguenti soggetti (persone fisiche):

**a)** sig.      ,nato a      ,il       residente a      ,Codice Fiscale      ,operante in qualità di       (specificare ruolo e poteri);

**b)** sig.      ,nato a      ,il       residente a      ,Codice Fiscale      ,operante in qualità di       (specificare ruolo e poteri);

**b)** sig.      ,nato a      ,il       residente a      ,Codice Fiscale      ,operante in qualità di       (specificare ruolo e poteri);

**DICHIARA**

* che codesta Impresa si avvarrà del predetto conto corrente dedicato per tutti i futuri rapporti contrattuali che verranno instaurati con Sport e salute S.p.A., fatto salvo il puntuale obbligo di comunicazione delle eventuali successive modifiche;
* di essere consapevole che l’omessa, tardiva o incompleta comunicazione dei sopraindicati elementi informativi di cui all’articolo 3, comma 7, comporta l’applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da € 500 a € 3.000 (articolo 6, comma 4, della legge n. 136/2010 e s.m.i.);
* di essere a conoscenza che, a pena di nullità assoluta, negli eventuali contratti di subappalto, dovrà essere inserita apposita clausola di adempimento agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.;
* di essere informato che Sport e salute s’impegna sin da adesso ad adempiere a tutti gli obblighi derivanti dalla legge in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/03) e s.m.i. e a mantenere strettamente riservati ed a non divulgare i dati forniti. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito delle procedure di affidamento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Anagrafica Fornitore** | | | | |
| ***Apporre flag alla tipologia di fornitore*** | **Società** | **Professionista** | **Collaboratore occasionale** | |
| **ANAGRAFICA** | | | | |
| **SE SOCIETA'** |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Ragione sociale |  | | | |
| Codice fiscale |  | Partita Iva | |  |
| Nominativo legale rappresentante |  | | | |
| Codice fiscale |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **SE PERSONA FISICA (Professionisti, Collaboratori Occasionali)** | | | |  |
|  |  |  | |  |
| Cognome |  | Nome | |  |
| Data di Nascita |  | Luogo di nascita | |  |
| Codice fiscale |  | Partita Iva | |  |
|  |  |  | |  |
| **SEDE LEGALE** | | | | |
|  |  |  | |  |
| Comune |  | Provincia | |  |
| Indirizzo |  | Cap | |  |
| Telefono |  | Fax | |  |
| e-mail |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da quella legale)** | | | | |
|  |  |  | |  |
| Comune |  | Provincia | |  |
| Indirizzo |  | Cap | |  |
| Telefono |  | Fax | |  |
| e-mail |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DEDICATO** | | | | |
|  |  |  | |  |
| Banca |  | | | |
| ABI |  | CAB | |  |
| C/C |  | CIN | |  |
| IBAN/SWIFT |  | | | |
|  |  |  | |  |
| ***SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACQUISTI*** | | | | |
|  |  |  | |  |
| **MODALITA' DI PAGAMENTO** | | | | |
| **Bonifico Bancario** | | **Bollettino c/c postale** | | |
| **CONDIZIONI DI PAGAMENTO** | | | | |
| **Immediato** | **30 gg.** | **60 gg** | **90 gg** | |
|  |  |  | |  |

Data,

Il Legale Rappresentante