

**Albo Fornitori di Fiducia
dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone"
acquisizione di beni e servizi in economia**

SCHEDA DI CONFERMA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov.() il _____ residente a _____ prov.()
 Via /Piazza _____ C.F. _____
 in qualità di : titolare legale rappresentante altro _____ del soggetto
 giuridico (indicare il tipo di società) _____ ragione sociale _____
 _____ con sede legale in _____ prov. () C.A.P. _____
 Via/Piazza _____ n. _____ e con sede amministrativa in
 _____ prov. () C.A.P. _____ Via/Piazza _____
 _____ n. _____ rec. tel. _____
 fax _____ e-mail _____ sito web _____
 Partita I.V.A. _____ C.F. _____

avendo richiesto ed ottenuto l'iscrizione all'Albo dei fornitori di fiducia dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" in data _____ attraverso l'integrale accettazione, e, laddove richiesto, la compilazione e/o sottoscrizione, delle clausole e condizioni, e in generale di tutto il contenuto del documento di istituzione e gestione dell'Albo dei Fornitori di fiducia dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" compresi i relativi allegati e tutta la documentazione richiamata e citata, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e/o nel caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità ; consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la suddetta ditta decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata,

DICHIARA

- che i dati forniti e le dichiarazioni effettuate (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) all'atto della richiesta d'iscrizione, secondo quanto stabilito dal "Regolamento dell'Albo dei Fornitori di fiducia dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" e relativi allegati, sono tutt'oggi rispondenti a verità e autentiche, non avendo le suddette informazioni subito variazione alcuna dalla data in cui esse sono state rilasciate,

e CONFERMA

- integralmente e senza eccezioni i dati forniti e tutte le dichiarazioni sottoscritte nei moduli presentati all'atto dell'iscrizione (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) previsti dal Regolamento di cui sopra e più in dettaglio :

(marcare le caselle che interessano)

- "ID" ; "LD" ; "PD" (per le ditte)
 "IP" ; "CV" (per i professionisti)

oppure



RICHIESTE 

l'inserimento delle modifiche sotto elencate :

Dati generali

- Ditta (ragione sociale)
- Forma giuridica
- Sede legale in Via
- Città
- Nazione
- Codice fiscale
- Partita I.V.A.
- Sito web
- Numero di dipendenti

Dati Camera di commercio

- Sede d'iscrizione C.C.I.A.A.
- N. Registro C.C.I.A.A.
- Data di registrazione C.C.I.A.A.

Dati del sottoscrittore

- Nome e cognome
- Codice fiscale
- Tipo di documento
- Numero del documento
- Rilasciato in data
- Da
- Recapito Telefonico
- Fax
- E-mail

Sezioni Albo e Tipologie :

Sezione I: Fornitori di beni

- Tipologia
- Tipologia
- Tipologia
- Tipologia

Sezione II: Prestatori di servizi

- Tipologia
- Tipologia
- Tipologia
- Tipologia

Eventuale altra documentazione variata:

-
-
-
-

 

All'uopo **ALLEGA** :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

DICHIARA

che i dati forniti e le dichiarazioni presentate (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) al momento della richiesta d'iscrizione, secondo quanto stabilito dal "Regolamento dell'Albo dei Fornitori di fiducia dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" e relativi allegati, hanno subito le variazioni sopra richieste.

CONFERMA

tutti i dati forniti e le dichiarazioni presentate (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) al momento della richiesta d'iscrizione, secondo quanto stabilito dal "Regolamento dell'Albo dei Fornitori di fiducia dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone" e relativi allegati **ad eccezione** delle variazioni sopra richieste.

AUTOREZZA

il trattamento dei dati, finalizzato esclusivamente all'espletamento delle procedure previste dal presente documento ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Ss. mm. e ii.

Luogo e data

Firma

.....

* (Barrare la casella che interessa)

N.B.: Il Dichiarante dovrà allegare, a pena di esclusione, fotocopia di un documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

