

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Valtellina e Alto Lario	DIPARTIMENTO / STRUTTURA ECONOMICO FINANZIARIO	00 – Mod EF 16	
	DOCUMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ PER L'ISCRIZIONE IN ALBI/REGISTRI/ELENCHI TENUTI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (art. 47 DPR 28/12/2000, n. 445)	INDICE DI REVISIONE 0	

<i>Area riservata alla Struttura Economico Finanziario</i>	Codice fornitore _____
	Inserito/modificato il _____

Ragione sociale/
Cognome e Nome _____

Sede Legale /
Domicilio fiscale via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Sede Amministrativa/
Residenza via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Ditta/Società collegata a capogruppo estero SI NO

NOTA: per lavoratore autonomo compilare 00 – Mod EF 17 oppure 00 – Mod EF 19
per lavoratore occasionale compilare 00 – Mod EF 18

Partita IVA n° _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ Referente _____

Conto Corrente Dedicato (ai sensi della Legge 136/2010) n. _____

Istituto _____ Agenzia _____

IBAN _____

Persona delegata ad operare sul conto (in caso di più IBAN/persone delegate allegare Elenco):

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita ____ / ____ / _____ Luogo _____ Provincia _____

Comune residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ n° _____

Il sottoscritto **dichiara** che per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con l'ASST Valtellina e Alto Lario (presenti e futuri)

si avvarrà non si avvarrà del medesimo conto corrente dedicato.

Ai sensi della D.Lgs 196/2003 e smi, il sottoscritto, debitamente informato che il trattamento dei propri dati è relativo all'esecuzione delle operazioni connesse con l'espletamento della pratica, **acconsente al trattamento dei dati.**

Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che interverrà sui dati dichiarati.

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, copia documento d'identità n° _____

Data _____ Timbro e/o firma _____

Restituire, compilato in tutte le sue parti tramite email: ragioneriafornitori@asst-val.it o via fax 0342 521090

Per informazioni tel. 0342 521088/89

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario