



AGENZIA DEL DEMANIO

Scheda fornitore e comunicazione ex art. 3 L. 136/2010 s.m.i.

SEZIONE I – DATI FORNITORE

Ragione sociale/Denominazione sociale

Tipologia di fornitore: “percipiente¹”: SI NO

Regime fiscale “forfettario²”: SI NO

Indirizzo: n. Cap Città Pr. , Part. IVA C.F. ,
Telefono Cell. Fax Mail PEC , Referente ;

in qualità di

mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese composto da

1. (*mandante*) (indirizzo) Cap Città Pr. Part. IVA
C.F. Telefono Cell. Fax Mail PEC

Referente ;

Percipiente: (esonerato dallo split payment ai sensi del DL n. 87/2018): SI NO

Tipologia di fornitore: “percipiente”: SI NO

Regime fiscale “forfettario”: SI NO

2. (*mandante*)

(indirizzo) Cap Città Pr. Part. IVA C.F.
Telefono Cell. Fax Mail PEC Referente ;

Tipologia di fornitore: “percipiente”: SI NO

Regime fiscale “forfettario”: SI NO

3. (*mandante*)

¹ esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018

² escluso dall'applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014

(indirizzo) Cap Città Pr. Part. IVA C.F.
Telefono Cell. Fax Mail PEC Referente ;
Tipologia di fornitore: "percipiente": SI NO
Regime fiscale "forfettario": SI NO

4. (per ogni altra mandante indicare i dati di cui ai precedenti punti);

SEZIONE II – DATI BANCARI

II.A) MANDATARIA DI RAGGRUPPAMENTO

Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro

Istituto Ag. IBAN

Persona/e delegata/e ad operare sul conto³:

Nome Cognome Codice Fiscale
Data di nascita / / Luogo Pr.
Residenza: Comune Pr.
Indirizzo: Nr.

II.B) MANDANTI DI RAGGRUPPAMENTO⁴

1. Conto Corrente intestato alla mandante dedicato al servizio/fornitura/lavoro

Istituto Ag. IBAN

Persona/e delegata/e ad operare sul conto⁵:

Nome Cognome Codice Fiscale
Data di nascita / / Luogo Pr.
Residenza: Comune Pr.
Indirizzo: Nr.

³ ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza.

⁴ da compilare soltanto nel caso in cui l'atto costitutivo del raggruppamento non preveda il mandato di pagamento in favore della mandataria.

⁵ Cfr. nota 3

2. Conto Corrente intestato alla mandante dedicato al servizio/fornitura/lavoro

Istituto Ag. IBAN

Persona/e delegata/e ad operare sul conto⁶:

Nome Cognome Codice Fiscale
Data di nascita / / Luogo Pr.
Residenza: Comune Pr.
Indirizzo: Nr.

3. Conto Corrente intestato alla mandante dedicato al servizio/fornitura/lavoro

Istituto Ag. IBAN

Persona/e delegata/e ad operare sul conto⁷:

Nome Cognome Codice Fiscale
Data di nascita / / Luogo Pr.
Residenza: Comune Pr.
Indirizzo: Nr.

4. *(per ogni altra mandante indicare il conto dedicato alla commessa e, per le persone abilitate a operare sul conto, indicare nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza)*

Con la sottoscrizione della presente scheda l'appaltatore/fornitore comunica che, fatte salve eventuali modifiche successive, per tutti i rapporti giuridici (presenti e futuri) che verranno instaurati con l'Agenzia del Demanio, si avvarrà del conto corrente sopra indicato. Qualsiasi variazione dei dati ivi inseriti dovrà essere segnalata tempestivamente utilizzando esclusivamente la presente scheda.

Data

Firma

⁶ Cfr. nota 3

⁷ Cfr. nota 3