**clip0000**

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

**MANDATARIA DI RAGGRUPPAMENTO**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[1]](#footnote-1)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[2]](#footnote-2)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[3]](#footnote-3):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[4]](#footnote-4):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**MANDANTE**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[5]](#footnote-5)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[6]](#footnote-6)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[7]](#footnote-7):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[8]](#footnote-8):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**MANDANTE**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[9]](#footnote-9)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[10]](#footnote-10)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[11]](#footnote-11):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[12]](#footnote-12):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**MANDANTE**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[13]](#footnote-13)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[14]](#footnote-14)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[15]](#footnote-15):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[16]](#footnote-16):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**MANDANTE**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[17]](#footnote-17)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[18]](#footnote-18)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[19]](#footnote-19):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[20]](#footnote-20):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**MANDANTE**

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

Tipologia di fornitore: “percipiente[[21]](#footnote-21)”: SI  NO

Regime fiscale “forfettario[[22]](#footnote-22)”: SI  NO

**Ragione sociale/Denominazione sociale**

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

**Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro**

Istituto       Ag.       IBAN

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[23]](#footnote-23):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.      

**Persona/e delegata/e ad operare sul conto[[24]](#footnote-24):**

Nome       Cognome       Codice Fiscale

Data di nascita      /     /      Luogo       Pr.

Residenza: Comune       Pr.

Indirizzo:       Nr.

**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

1. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-1)
2. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-2)
3. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-3)
4. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-4)
5. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-5)
6. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-6)
7. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-7)
8. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-8)
9. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-9)
10. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-10)
11. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-11)
12. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-12)
13. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-13)
14. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-14)
15. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-15)
16. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-16)
17. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-17)
18. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-18)
19. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-19)
20. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-20)
21. esonerato dallo split payment ai sensi del DL 87/2018 [↑](#footnote-ref-21)
22. escluso dall’applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.1, c.58, L.190/2014 [↑](#footnote-ref-22)
23. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-23)
24. ripetere per ogni altra persona abilitata a operare sul conto indicando nome, cognome, C.F., data e luogo di nascita e residenza. [↑](#footnote-ref-24)