



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER L'ISCRIZIONE
IN ALBI/REGISTRI/ELENCHI
TENUTI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (art. 47 DPR 28/12/2000, n.445)**

Area riservata alla SC Bilancio, programmazione Finanziaria e Contabilità	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 SÌ NO

NOTA:

- per lavoratore autonomo compilare 00 – Mod EF 17 “Scheda fiscale previdenziale per incarichi esterni di lavoro – Professionista” oppure 00 – Mod EF 19 “Scheda fiscale previdenziale per incarichi esterni di lavoro - CO.CO.CO.”;
- per lavoratore occasionale compilare 00 – Mod EF 18 “Scheda fiscale previdenziale per incarichi esterni di lavoro - prestatore occasionale”.

Regime forfetario art.1, comma 54, della Legge 23/12/2014, n.190 SÌ NO

Partita IVA n° _____ **Codice Fiscale** _____

Telefono _____ **Fax** _____

e-mail _____ **Referente** _____

e-mail invio avvisi di pagamento _____

DATI PER LA TRASMISSIONE DEGLI ORDINI ELETTRONICI / indicare il canale prescelto:**1. CODICE IDENTIFICATIVO NSO**

Fornitore privato NSOO: _____ (8 caratteri alfanumerici attribuito da SDI)

Fornitore pubblico NSOO: _____ (6 caratteri alfanumerici attribuito da SDI / IPA)

2. CANALE PEPPO

0211: ____ / _____ (11 caratteri partita IVA) preceduto da IT SÌ NO

0210: _____ (16 caratteri codice fiscale)

3. PEC NSO: _____ (indirizzo di posta elettronica certificata)

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

Istituto _____ Agenzia _____

IBAN _____

Persona delegata ad operare sul conto (in caso di più IBAN/persona 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.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario, sita in Via Stelvio, 25, 23100 Sondrio, che potrà essere contattato ai seguenti recapiti: protocollo@pec.asst-val.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asst-val.it.

I dati personali che La riguardano potranno essere oggetto di trattamento per il perseguimento della seguente finalità: gestione dell'anagrafica di fornitori, professionisti, prestatori occasionali, CO.CO.CO..

La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (art. 6, par. 1, lett. b) GDPR) e l'adempimento di un obbligo di legge (art. 6, par. 1, lett. c) GDPR).

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad Autorità e ad Enti Pubblici nei casi espressamente previsti dalla legge, nonché a soggetti terzi che supportano il Titolare nella gestione dell'attività. L'elenco completo di tutti i Responsabili esterni può essere da Lei richiesto al Titolare, scrivendo a: protocollo@pec.asst-val.it.

I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, attraverso supporti cartacei o informatici, con l'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate a garantirne la sicurezza e conservati per il periodo prescritto dalle vigenti normative.

L'informativa più dettagliata e con maggiori informazioni è resa disponibile sul sito aziendale <https://www.asst-val.it/>.

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 pec: protocollo@pec.asst-val.it

Per informazioni tel. 0342 521088/89.