



Regione del Veneto

AZIENDA OSPEDALE – UNIVERSITA' PADOVA

Via N. Giustiniani, 1 - 35128 Padova - tel. +39 049 8211111

C.F./P.I. 00349040287 - www.aopd.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it**SCHEDA DATI ANAGRAFICI FORNITORI**TIPOLOGIA: **PRIVATO** **PUBBLICO** **RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE *****DATI DELLA SEDE LEGALE****Indirizzo *** _____**Comune *** _____ **Prov. *** _____**C.A.P. *** _____ **Località** _____**P.IVA *** _____ **C.F. *** _____**RECAPITI****Telefono** _____**e-mail** _____

(per invio degli avvisi di pagamento)

PEC _____**Canale di trasmissione Ordini NSO e relativo codice identificativo (obbligatorio riferimento in fattura dal 01/01/2022)****PEC** - indicare la pec prescelta _____**Intermediario PEPPOL** - indicare il codice _____**SDICOOP** - indicare il codice _____**Altro:** _____ - indicare il codice _____**TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

Ai sensi dell'art. 3, **Legge n. 136/2010** i pagamenti dovranno essere disposti nel conto corrente dedicato. Si allega autocertificazione sottoscritta ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 corredata di copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante o del dichiarante delegato.

Informativa ai sensi dell'art.13, comma 1, lett a) del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

RISERVATO AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITA' PADOVA

Data, _____

Timbro e Firma del Responsabile del Servizio
o delegato autorizzato