

BOZZA SCHEDA CLIENTE/FORNITORE

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

A) DATI ANAGRAFICI E FISCALI CLIENTE/FORNITORE (barrare la casella corretta):

Persona Fisica

Ditta Individuale

Persona Giuridica

NOME	
COGNOME	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE ITALIANO se posseduto	
CODICE FISCALE ESTERO del paese di residenza o domicilio o altro codice identificativo	
PARTITA IVA	<p><i>Per soggetti UE (esclusi italiani) in assenza di numero di partita IVA barrare la seguente casella:</i></p> <p><input type="checkbox"/> assenza di numero di Partita IVA perché esonerato dalla normativa interna del paese di residenza/dove l'attività economica viene svolta.</p>

RESIDENZA/SEDE LEGALE (in mancanza di sede legale indicare la sede amministrativa):

VIA		
FRAZIONE		
COMUNE		
CAP	PROVINCIA	
NAZIONE/TERRITORIO		
TELEFONO	FAX	
EMAIL		

DOMICILIO FISCALE se diverso dalla RESIDENZA:

VIA		
FRAZIONE		
COMUNE		
CAP	PROVINCIA	
NAZIONE/TERRITORIO		
TELEFONO	FAX	
EMAIL		

B) DATI RELATIVI SOLO ALLE PERSONE FISICHE:

DATA DI NASCITA		
COMUNE ITALIANO O STATO ESTERO DI NASCITA		
PROVINCIA DI NASCITA	SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI

C) Se il cliente/fornitore che compila l'autocertificazione è un rappresentante fiscale o una stabile organizzazione (barrare una delle due alternative):

Rappresentante Fiscale

Stabile Organizzazione

Indicare di seguito i dettagli del rappresentato o della casa madre:

NOME			
COGNOME			
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
CODICE FISCALE	del paese di residenza o domicilio o altro codice identificativo		
PARTITA IVA	Per soggetti UE (esclusi italiani) in assenza di numero di partita IVA barrare la seguente casella: <input type="checkbox"/> assenza di numero di Partita IVA perché esonerato dalla normativa interna del paese di residenza/dove l'attività economica viene svolta.		
SEDE LEGALE (in mancanza di sede legale indicare la sede amministrativa):			
VIA			
FRAZIONE			
COMUNE			
CAP		PROVINCIA	
NAZIONE/TERRITORIO			
TELEFONO		FAX	
EMAIL			

DICHIARAZIONE

Dichiaro che le informazioni e i dati forniti in questa autocertificazione sono completi e veritieri.

Dichiaro inoltre di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci. Mi obbligo, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione dei dati esposti sopra.

Per i clienti soggetti extra UE

Per attestare lo status di operatore economico (barrare una delle due alternative):

Allego certificato dell'autorità fiscale competente per il soggetto di cui alla presente autodichiarazione attestante che questi svolge un'attività economica o solo in mancanza:

Attesto di esercitare attività economica

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI

In caso di ditta individuale o persona giuridica, indicare anche i dati di chi firma la dichiarazione:

NOME				
COGNOME				
CODICE FISCALE del paese di residenza o domicilio o altro codice identificativo				
DATA DI NASCITA				
COMUNE ITALIANO O STATO ESTERO DI NASCITA				
PROVINCIA DI NASCITA		SESSO		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
RESIDENZA:				
COMUNE				
VIA				
FRAZIONE				
CAP		PROVINCIA		
NAZIONE/TERRITORIO				
In qualità di:				
<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Procuratore	<input type="checkbox"/> Delegato	<input type="checkbox"/> Altro

Data		Firma	
------	--	-------	--

Attenzione: allegare copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore di questa dichiarazione dati.

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI

Note per l'operatore dell'Ateneo

1. Per i clienti l'autocertificazione si fa compilare per ogni contratto/prestazione a pagamento
2. Per i fornitori l'autocertificazione si fa compilare in caso di nuovo inserimento o modifica di anagrafica. Restano esclusi i lavoratori autonomi, co.co.co. e borsisti i cui dati vengono acquisiti attraverso altri moduli ufficiali dell'Ateneo
3. Se viene compilata la sezione C) inviare copia di questa autocertificazione al Servizio Coordinamento Fiscale e IVA e al Servizio Bilancio Strutture
4. L'operatore incaricato della struttura/servizio dell'Ateneo che riceve il presente modello, prima dell'inserimento o modifica dell'anagrafica del soggetto di cui alla presente autocertificazione dovrà procedere ad una verifica di ragionevole ampiezza dell'esattezza delle informazioni qui fornite (ad esempio: controlli d'identità, informazioni da internet, rispondenza tra il soggetto di cui alla presente autocertificazione e il beneficiario del conto corrente fornito, ecc)