

AI DIPARTIMENTO DI MANAGEMENT
UNIVERSITA' CA' FOSCARI VENEZIA
Cannaregio , San Giobbe 873
30121 VENEZIA

Fax 041.2348701

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N.445
E S.M.I.**

Il/La sottoscritto/aRODIGHIERO NICOLA..... (cognome e nome),
nato/aVENEZIA..... (prov. .VE.) il05/03/1976.....
residente aTREVISO..... (provincia...TV) via ...SAN ZENO..... n° ...35.....
codice fiscaleRDGNCL76C05L736M.....
in qualità di legale rappresentante dell'impresa.....INFORMATICA VENEZIANA SNC.....
C.F. n.03469780278..... Partita I.V.A. n.03469780278.....
con sede legale inVENEZIA..... (Prov.....VE.....)
via/piazzaCANNAREGIO..... n. 1860..... (CAP ...30121.....)
tel. n.0415241624..... fax n.
e sede operativa/amministrativa inVENEZIA..... (Prov. ...VE.....)
via/piazzaCANNAREGIO..... n. ...1860..... (CAP ...30121.....)
tel. n.0415241624..... fax n.
iscritta nel registro della imprese della C.C.I.A.A. diVENEZIA.....
numero di iscrizione311217..... codice .attività47.41....
Matricola INPS27971466NM..... sede INPS diVENEZIA.....
Matricola INPS sede INPS di
Matricola INPS sede INPS di
INAIL codice Ditta18567608..... CCNL applicatoALTRI SETTORI.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., consapevole che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

1) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e relativamente al comma 3 del predetto articolo non sussistono cause di esclusione nei confronti di tutti i soggetti ivi indicati;

2) che l'Università Ca' Foscari dovrà effettuare tutti pagamenti (presenti e futuri) sul conto corrente, dedicato ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010, codice IBAN ...IT-49-S-03069-02127-100000002225.....
BancaINTESA SAN PAOLO.....AgenziaCANNAREGIO.....

3) che le persone delegate ad operare sul conto stesso sono le seguenti:

cognome e nomeRODIGHIERO NICOLA.....
nato/aVENEZIA..... (prov. .VE.) il05/03/1976.....
residente aTREVISO..... (provincia..TV) via ...SAN ZENO..... n° ...35.....
codice fiscaleRDGNCL76C05L736M.....

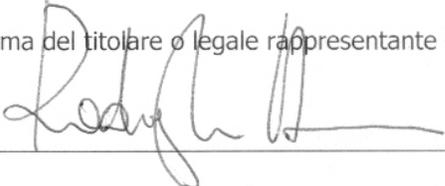
cognome e nome
nato/a (prov.) il
residente a (provincia.....) via n°
codice fiscale

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Università Ca' Foscari ogni modifica relativa ai dati trasmessi;

5) di essere a conoscenza degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dall'Ateneo con Decreto Rettorale n. 121 del 12/02/2015 e pubblicato sul sito web dell'Università, che per quanto compatibili si applicano ai collaboratori a qualsiasi titolo dell'impresa appaltatrice. L'impresa appaltatrice si impegna, altresì, a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto Codice.

Data VE 22/01/2019

(firma del titolare o legale rappresentante dell'Impresa)



Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore

MODULO INSERIMENTO/MODIFICA/INTEGRAZIONE SOGGETTI COLLETTIVI

NOTE GENERALI PER LA COMPILAZIONE	Inserire i dati esclusivamente nella colonna (c): NON inserire spazi vuoti, punti trattini ecc. i campi obbligatori sono quelli contrassegnati con l'asterisco. IMPORTANTE: salvare il file con il solo nome/ragione sociale del fornitore. ESEMPIO: questo file.xls si chiama: nome_fornitore_soggetticollectivi_ugov. Il fornitore si chiama Brancassi srl. Salvare il file.xls come brancassi_soggetticollectivi_ugov.	
NOTE PER SOLE SCHEDE MODIFICA DATI:	Inserire sempre il codice fornitore per evitare errori. Inserire i dati per cui si richiede la modifica/integrazione evidenziandoli in giallo nella sola colonna (c).	
DATI GENERALI (DA COMPILARE DA PARTE DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE)		
STRUTTURA RICHIEDENTE INSERIMENTO	* INFORMATICA VENEZIANA SNC	Struttura che richiede l'inserimento/modifica
RICHIEDENTE	* RODIGHIERO NICOLA	Persona che, all'interno della struttura, compila e invia i dati di inserimento/modifica
DATA	* 22/01/2019	Data di invio a bilancio, anagrafiche
FORNITORE GIA' INSERITO CON CODICE	*	FARE RIFERIMENTO AL CODICE U-GOV. Specificare se si tratta di una richiesta di MODIFICA o INTEGRAZIONE
DATI IDENTIFICATIVI		
TIPO SOGGETTO COLLETTIVO	* SNC	DATO OBBLIGATORIO IN U-GOV. Esempi: srl, snc, cooperativa, comitato, enti pubblico soggetto ad iva, ente pubblico non soggetto a d iva, ente privato, associazione riconosciuta, associazione non riconosciuta, fondazione, ordine religioso, comune, provincia, regione, ente territoriale, ministero, consorzio, ecc. INSERIRE UNA BREVE DESCRIZIONE DELLA TIPOLOGIA DI SOGGETTO COLLETTIVO. FACENDO PARTICOLARE ATTENZIONE AI FORNITORI ESTERI.
RAZIONE SOCIALE	* INFORMATICA VENEZIANA SNC	Non inserire punti, trattini, barre ecc.
CODICE FISCALE	* 3469780278	
PARTITA IVA	* 3469780278	
NAZIONE	* ITALIA	
DEBITORE E/O CREDITORE	*	
RESIDENZA/SEDE LEGALE		DATO OBBLIGATORIO IN U-GOV. Rappresenta anche l'anagrafica madre in caso di fornitore che abbia più sedi, ma stesso codice fiscale e/o partita iva. Ad esempio 'Università', Comuni, Regioni, Prestare massima attenzione ai fornitori esteri.
NAZIONE	* ITALIA	
INDIRIZZO	* CANNAREGIO 1860	
CAP	* 30121	
CITTA'	* VENEZIA	
PROVINCIA o STATO ESTERO	* VE	
DOMICILIO FISCALE		DATO OBBLIGATORIO IN U-GOV.
RESIDENZA/SEDE LEGALE UGUALE A		INSERIRE S/NO. Se NO, vanno riportati i dati del domicilio fiscale che devono essere diversi da quelli della sede legale. Se SI non serve compilare i campi sottostanti.
INDIRIZZO	* SI	
CAP	*	
CITTA'	*	
PROVINCIA o STATO ESTERO	*	

MODALITA' DI PAGAMENTO/INCASSO			RIFERITI ALL'ANAGRAFICA MADRE
MODALITA' DI PAGAMENTO	*	CONTO CORRENTE BANCARIO	Ad esempio: conto corrente bancario, pagamento per cassa, debitore, conto corrente postale, bonifico estero, assegno di traenza ecc.
BANCA D'APPOGGIO	*	INTESA SAN PAOLO	Obbligatorio per esteri
NUMERO CONTO CORRENTE	*	2225	Obbligatorio per esteri
IBAN	*	IT-49-S-03069-02127-100000002225	ITALIANI: e' corretto SOLO se composto da 27 caratteri. Non inserire spazi tra i numeri. Obbligatorio per tutti gli stati esteri (UE o EXTRAUE) per cui esista l'IBAN
BIC/SWIFT			OBBLIGATORIO (SIA UE CHE EXTRAUE)
ALTRA MODALITA' DI PAGAMENTO			COMPILARE SE PRESENTE E/O NECESSARIA
FILIALI / ALTRA SEDE/ SEDE SECONDARIA			DATO <u>OBBLIGATORIO</u> IN U-GOV (SE PRESENTE). Da compilare tutte le volte che si richiede l'inserimento di un'anagrafica figlia, ovvero di una sede di un fornitore, che abbia quindi stesso codice fiscale e/o partita Iva, MA DIVERSO INDIRIZZO O RAGIONE SOCIALE di un' altro. Prestare massima attenzione a Universita', Comuni, Regioni ecc e ai fornitori esteri. In caso l'anagrafica madre sia gia' stata inserita, va segnalato il suo codice u-gov. In caso non sia stata ancora inserita, va PRIMA richiesto l'inserimento dell'anagrafica madre, compilando la parte in azzurro della scheda.
ANAGRAFICA MADRE			INSERIRE IL CODICE DELL'ANAGRAFICA MADRE
RAGIONE SOCIALE (se diversa da sede legale)	*		Non inserire punti, trattini, barre ecc.
INDIRIZZO	*		
CAP	*		
CITTA'	*		
PROVINCIA o STATO ESTERO	*		
MODALITA' DI PAGAMENTO/INCASSO			RIFERITA ALL'ANAGRAFICA FIGLIA
MODALITA' DI PAGAMENTO	*		Ad esempio: conto corrente bancario, pagamento per cassa, debitore, conto corrente postale, bonifico estero, assegno di traenza ecc.
BANCA D'APPOGGIO	*		Obbligatorio per esteri
IBAN	*		ITALIANI: e' corretto SOLO se composto da 27 caratteri. Non inserire spazi tra i numeri.
BIC/SWIFT			OBBLIGATORIO (SIA UE CHE EXTRAUE)
ALTRA MODALITA' DI PAGAMENTO			COMPILARE SE PRESENTE E/O NECESSARIA