



Azienda Sanitaria Locale BR

Via Napoli n. 8 – 72100 BRINDISI (Casale) – P.IVA - 01647800745
Web: <http://www.asl.brindisi.it> e-mail: areagestionepatrimonio@asl.brindisi.it

SCHEDA FORNITORE

- Codice Fiscale/Partita IVA _____
- Denominazione/Ragione Sociale _____
- Indirizzo di posta elettronica _____
- Recapito corrispondenza sede legale: _____
sede operativa: _____
- Sede Legale _____
- Sede Operativa _____
- Tipo fornitore Impresa _____ Lav. Autonomo _____
- C.C. applicato settore _____
- Durata servizio dal _____ al _____
- Importo fornitura/servizio (iva esclusa) _____
- Totale addetti al servizio _____
- C.I.G. (Codice Identificativo Gara) – se trattasi di contratto pubblico con appalto _____
- Num. pos. assicurativa territoriale INAIL _____
- Ufficio INAIL competente _____
- Matricola azienda INPS _____ sede INPS _____
- Agenzia delle Entrate competente _____
- Servizio Provinciale delle Politiche del Lavoro competente _____
- Prefettura competente _____
- Direzione Provinciale del Lavoro _____
- Sezione fallimentare del Tribunale competente _____