

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL' ALBO FORNITORI
DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI RIETI**

Al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Rieti
Via A. Gherardi n. 40
02100 RIETI

Il sottoscritto GIUSEPPINO POGGI

in qualità di Titolare / Legale rappresentante della Ditta PC SERVIZI SNC

con sede legale in CITTADUCALE Provincia RIETI

Via 1° TRAV. INT. DI VIA B. GRATIANI n° SNC

codice fiscale e/o partita Iva 00929020576

Telefono n. 0746-607031 Fax n. 0746-605674

E-mail INFO@PC-SERVIZI.IT Pec INFO@PEC.PC-SERVIZI.IT

CHIEDE

- di essere iscritto all'Albo dei Fornitori dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Rieti per la (le) categoria (e) di servizi e/o merceologica (che) riportate a pagina 2 e barrata (e);
- che tutte le informazioni inerenti ad eventuali rapporti commerciali siano recapitate al seguente indirizzo e-mail: INFO@PC-SERVIZI.IT
(campo obbligatorio)

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- ✓ dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà possesso requisiti di ordine generale fornitori (All. 1);
- ✓ dichiarazione sostitutiva di certificazione regolarità contributiva (All. 2);
- ✓ dichiarazione conto corrente dedicato per il pagamento (All. 3);
- ✓ copia fotostatica non autenticata di un proprio documento valido di identità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati ed a tale fine è consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati esclusivamente per le finalità connesse all'utilizzo dell'Albo, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003

Luogo e data Cittaducale 17.01.2018

Il Titolare/Legale Rappresentante
Traverso
02015 Santa Rufina di Cittaducale (RI)
P.Iva 00929020576

Giuseppe Poggi

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA
PROVINCIA DI RIETI

N. 201800133

data 17/01/18

