



U.O.C. Bilancio e Risorse

Direttore: Dott.ssa Loredana Fratti

Piazzale Spedali Civili, 1 - 25123 Brescia

Tel. 030/3995918 - Fax 030/304921

E-mail: bilancio.risorse@asst-spedalivicili.it

SISTEMA DI INTERSCAMBIO INFORMATIVO VIA WEB CON I FORNITORI DI BENI, SERVIZI E PRESTAZIONI PROFESSIONALI

MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
Rappresentante Legale dell'Azienda/Ente _____
Con sede in _____ Via _____ Tel _____
Fax _____ E-mail per comunicazione pagamenti _____
P.IVA _____ COD.BENEF. _____ NOME UTENTE _____

Aderisce al

SISTEMA DI INTERSCAMBIO INFORMATIVO CON I FORNITORI DI BENI, SERVIZI E PRESTAZIONI PROFESSIONALI ATTRAVERSO IL SITO DELL'ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

al fine di conoscere il proprio Estratto Conto nei rapporti con l'ASST Spedali Civili di Brescia ed in particolare di :

- Visualizzare le proprie fatture o i compensi contabilizzati con il relativo stato di avanzamento nell'iter di pagamento.
- Effettuare ricerche, selezioni e stampe dal proprio estratto conto visualizzabile (es.: fatture pagate o non pagate, selezioni per periodo ecc.).

Impegnandosi

a conservare ed a modificare **semestralmente** la password personale, che verrà rilasciata a seguito della presente adesione, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.lgs. n.196/2003 sul trattamento dei dati personali e sulle misure minime di sicurezza, al fine di osservare un corretto comportamento nel trattamento dei dati di carattere personale, nonché nell'utilizzo degli strumenti informatici e telematici messi a disposizione.

Accettando che

L'ASST Spedali Civili di Brescia possa in ogni momento a propria discrezione valutare l'opportunità di ritiro della password nei confronti del fornitore o prestatore professionale.

_____, _____
(luogo) (data)

TIMBRO E FIRMA DI ACCETTAZIONE

Struttura competente: U.O.C. Bilancio e Risorse

Sezione competente: S Flusso Pagamenti e Rendicontazioni

E-mail: fornitoriflusso@asst-spedalivicili.it