

## Modulo inserimento fornitori

### Sezione A: Da compilarsi da parte del fornitore:

Nome fornitore: _____	Codice fornitore (solo per uso interno) _____
Indirizzo: _____ _____	
C.A.P.: _____	
Numero di telefono: _____	Numero di fax: _____
Indirizzo e-mail per ordini (in MAIUSCOLO): _____	
Indirizzo e-mail per rimesse (in MAIUSCOLO): _____	
N. registro imprese: _____ <small>[In caso di soggetto privato, inserire C.F.]</small>	C.F./P.IVA: _____
Quali tipi di beni/servizi offre? _____ _____	

### Dettagli sulla banca del fornitore:

Nome e indirizzo banca			
Nome del beneficiario			
Sort Code (codice distintivo della banca)	Numero conto		
Codice SWIFT	N. IBAN		
Dettagli banca corrispondente: Nome e indirizzo _____			
Dettagli banca corrispondente: (Cont.) N.		Routing Code (codice di _____)	

### Documenti da allegare obbligatoriamente

di tali documenti potrà causare ritardi nell'inserimento del Suo nominativo in qualità di fornitore IPL. **TUTTI GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE DEBITAMENTE FIRMATI DALL'AMMINISTRATORE, CON L'INDICAZIONE DELLA QUALIFICA.**

**- Copia fatture** (Modello di fattura)

- Copia di un estratto conto bancario relativo al nominativo sopra indicato, in cui siano riportati **tutti gli estremi bancari, tra cui il CAB o il codice SWIFT** (se desidera che i dettagli delle transazioni riportate nell'estratto conto non siano visibili a IPL sull'estratto conto, può cancellarli o, in alternativa, inviare una distinta di versamento o gli estremi bancari su carta intestata della banca)

Si allega copia della Policy anti-corruzione di Asda (compreso George) e IPL; i Termini e condizioni standard nonché la Dichiarazione etica di IPL sono disponibili alla pagina web [www.ipl-ltd.com](http://www.ipl-ltd.com)

### Firmando il presente modulo Lei conferma:

- di aver preso visione della Policy anti-corruzione e della Dichiarazione etica di Asda (compreso George) e IPL, ribadendo il Suo impegno a fornire servizi conformi a tali disposizioni e a tutte le leggi vigenti a ciò afferenti, ivi compreso il Bribery Act del 2010 nel Regno Unito e l'U.S. Foreign Corrupt Practices Act negli Stati Uniti.
- di aver preso visione dei Termini e condizioni standard per la collaborazione con IPL, ribadendo che, salvo il caso in cui e fino a quando non vengano stipulati per iscritto termini contrattuali diversi, i presenti termini e condizioni saranno applicabili ai servizi da Lei erogati;
- di redigere con la massima completezza e accuratezza i libri contabili relativi a tutte le forniture o ai servizi erogati a IPL e/o per conto di IPL, la quale potrà di tanto in tanto condurre verifiche su tali documenti, dietro ragionevole richiesta;
- di non avviare i lavori o erogare servizi per IPL fino a quando non avrà firmato il presente modulo e non sia stato inserito come fornitore all'interno del sistema IPL;
- di informarci immediatamente in caso di variazioni relative alla Sua proprietà, alta dirigenza, struttura aziendale, modelli o linee commerciali, o qualsiasi altro aspetto che possa ragionevolmente essere un fattore di valutazione dei rischi.

**Ha amici o parenti che lavorano presso IPL e si occupano di controllare i Suoi rapporti professionali?**

\*  SI /  NO (Si prega di cerchiare la voce pertinente)

**Lei dispone di un sistema di interscambio elettronico dei dati?**

\*  SI /  NO (Si prega di cerchiare la voce pertinente)

**Lei fornisce alcolici a IPL?**

\*  SI /  NO (Si prega di cerchiare la voce pertinente)

**Se la risposta è SI Lei dovrà compilare un Questionario di IPL sull'Alcohol Wholesaler Registration Scheme (AWRS).**

**il registro di tutti gli operatori di commercio all'ingrosso di alcolici operanti nel Regno Unito;**

**La invitiamo a chiedere questo modulo ai Suoi referenti IPL**

**in quanto in sua mancanza non possiamo procedere alla Sua registrazione come fornitore.**

Le chiediamo di apporre la Sua firma a ratifica delle soprastanti condizioni

Firma del superiore: \_\_\_\_\_

Nome in stampatello: \_\_\_\_\_

Mansione del superiore: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Grazie. La invitiamo a restituire il presente modulo e tutti gli allegati richiesti al Suo referente IPL.**