

Romano di L.dia, 26.06.2025

Spett.le  
**COOPERATIVA ACLI**

**OGGETTO: COPERTURA ECONOMICA PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - DOPO DI NOI (DGR 2912 DEL 05.08.2024)**

**\*OMISSIS\* – CIG: B76FBC0FF0. PERIODO GIUGNO 2025- MAGGIO 2026**

**\*OMISSIS\* – CIG: B76FF18259. PERIODO SETTEMBRE 2025- AGOSTO 2026**

**\*OMISSIS\* – CIG: B7702F41AC. PERIODO APRILE 2025- MARZO 2026**

Con Determinazione del Direttore Generale n. 134 del 26.06.2025, la scrivente Azienda ha stabilito la copertura economica per i progetti attivati a favore di \*OMISSIS\* a valere sul fondo Dopo di Noi (DGR 2912 del 05.08.2024).

Ai sensi dell'art. 3 della L. n. 136/2010, i **CIG (Codici Identificativi di Gara) che verranno da voi indicati sulla/e fattura/e a noi indirizzata/e sono:**

**\*OMISSIS\* – CIG: B76FBC0FF0**

**\*OMISSIS\* – CIG: B76FF18259**

**\*OMISSIS\* – CIG: B7702F41AC**

Il documento relativo alla comunicazione del conto corrente dedicato, trasmesso alla scrivente Azienda in precedenza, è considerato valido solo nel caso in cui non ci siano variazioni relative a quanto comunicatoci. Vogliate dare conferma o meno dei dati al seguente indirizzo [protocollo@pec.aziendasolidalia.it](mailto:protocollo@pec.aziendasolidalia.it). Si segnala che in mancanza dei dati richiesti, la scrivente non potrà effettuare i pagamenti di competenza.

Si precisa che la scrivente è soggetta al regime di split-payment e alla fatturazione elettronica.

Si coglie l'occasione per comunicare i dati utili per la fatturazione:

**CODICE DESTINATARIO: SUBM70N**

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE "SOLIDALIA"**

**PER I SERVIZI ALLA PERSONA**

**C.F./P.IVA 03707940163**

**Via Balilla, 25**

**24058 Romano di Lombardia**

Il pagamento verrà effettuato entro 60 giorni dall'emissione della fattura.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
Dott.ssa Antonietta Maffi