

Romano di L.dia, 08.02.2024

Spett.le  
**COOPER AZIONE FAMIGLIE**

**E.P.C. Risorsa Sociale Gera D'adda**

**OGGETTO: copertura economica per la compartecipazione al costo del servizio VP a favore della minore \*omissis\* per il periodo 01.01.2024 – 31.12.2024. CIG: B045AEF428.**

Con Determinazione del Direttore Generale n. 35 del 08.02.2024, la scrivente Azienda ha stabilito la copertura economica per il costo del servizio VP a favore della minore in oggetto, come da richiesta del 25.01.2024 avente ns. protocollo n.264 del 01.02.2024.

Ai sensi dell'art. 3 della L. n. 136/2010, il **CIG (Codice Identificativo Gara) che verrà da voi indicato sulla/e fattura/e a noi indirizzata/e è: CIG B045AEF428.**

L'affidatario, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche, dovrà comunicare all'Azienda Speciale Consortile SOLIDALIA gli estremi del/i conto/i dedicato/i ed i nominativi dei soggetti abilitati ad eseguire movimenti su detto/i conto/i al seguente indirizzo [protocollo@pec.aziendasolidalia.it](mailto:protocollo@pec.aziendasolidalia.it).

Si trasmette in allegato il modulo che dovrete compilare e restituire all'Azienda, segnalando 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**

In allegato: modulo per il Conto Corrente Dedicato