

Romano di Lombardia, 30/04/2025



Spett.le
UNIVERSIIS COPERATIVA SOCIALE

OGGETTO: richiesta assunzione impegno di spesa per l'intervento di Assistenza Domiciliare Minori (ADM) a favore della minore *omissis*. CIG: B6AD4FFCA8.

Con Determinazione del Direttore Generale n. 99 del 30/04/2025, la scrivente Azienda ha stabilito la copertura economica per la compartecipazione al costo del servizio ADM a favore della minore in oggetto, come da vostra richiesta prot. n. 4352/2025 del 09.04.2025 e ns. Prot. 1121/2025 del 24.04.2025.

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 B6AD4FFCA8.**

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. 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