

Romano di L.dia, 10-07-2026

Spett.le  
**COOPERATIVA ITACA**

**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)**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DBBE57A. PERIODO GIUGNO 2026 – DICEMBRE 2026**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DBF63B1. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DC26B4B. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DC3BC9F. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**

Con Determinazione del Direttore Generale n. 132 del 10-07-2026, 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:**

**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DBBE57A. PERIODO GIUGNO 2026 – DICEMBRE 2026**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DBF63B1. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DC26B4B. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**  
**UTENTE \*OMISSIS\* – CIG: BC5DC3BC9F. PERIODO SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027**

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.azienasolidalia.it](mailto:protocollo@pec.azienasolidalia.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.

LA DIRETTRICE  
Dott.ssa Carolina Letizia Angelini