**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il “Modello attivazione dovuto per flussi o cooperazione applicativa”, serve per richiedere l’attivazione di uno o più dovuti non spontanei abilitati a ricevere le posizioni debitorie dei cittadini per mezzo di caricamento flussi di dati secondo il formato descritto nel manuale operatore di myPay, oppure a definire dovuti da utilizzare in cooperazione applicativa (a mezzo web services).

In quest’ultimo caso, qualora ci si affidi ad una società esterna per la creazione delle procedure informatiche, è possibile indicare tale società delegata già all’atto di richiesta del dovuto.

**NON COMPILARE A MANO, NON COPIARE SU PROPRIA CARTA INTESTATA.**

Nella prima sezione indicare chi contattare per richiedere eventuali chiarimenti sul dovuto.

**Compilazione delle tabelle:**

**Tabella “CODICE E DESCRIZIONE TIPO DI DOVUTO”**

Il **codice** è composto da massimo 64 caratteri (scritto in maiuscolo senza spazi e con eventuali underscore separatori ad esempio: “QUOTA\_ANNUALE”) ed il suo valore sarà utilizzato per agevolare la leggibilità delle informazioni scambiate durante il processo di pagamento del dovuto. Non possono esistere 2 dovuti diversi con lo stesso codice, per cui si consiglia il prefisso o suffisso in caso di spontanei o con avvisatura simili.

Si consiglia di contenere entro i 30 caratteri il codice del dovuto, per evitare problemi futuri con applicazioni terze che devono importare o esportare verso MyPay.

Esempio: SANZIONI\_AMMINISTRATIVE\_SP e SANZIONI\_AMMINISTRATIVE\_AVV

La **descrizione** è sintetica (ad esempio “Sanzioni amministrative diverse”) e serve per vostro riferimento.

**IMPORTANTE:** i dati statistici (numero medio operazioni, minimo, massimo e medio importo) sono **indispensabili** per trasmettere a pagoPA la richiesta di abilitazione del dovuto.

E’ possibile aggiungere righe alla tabella.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **Data attivazione** | **N. medio operazioni per mese** | **Importo min per operazione(in €)** | **Importo max per operazione(in €)** | **Importo medio per operazione(in €)** |
| QUOTA\_ANNUALE | Quota di iscrizione annuale |  01/12/2020 | 345 | 220 | 220 | 220 |

Inserendo lo stesso valore per Importo min, max e medio sarà possibile preimpostare nella maschera di pagamento l’importo da pagare, in modo che il cittadino non possa sbagliare l’importo.

**Tabella “CONFIGURAZIONE DOVUTI”**

Per ogni dovuto inserito nella tabella inserire l’IBAN su cui va accreditato. E’ possibile inserire un solo IBAN, bancario o postale, ad ogni dovuto. Osservare la stessa numerazione della tabella precedente.

**E’ MOLTO IMPORTANTE inserire il codice appropriato nella colonna “Dati specifici di incasso”.** La colonna “Dati specifici di incasso” riporterà per ogni dovuto il codice presente nella corrispondente colonna della tabella “Tassonomie” di pagoPA, scaricabile dal portale regionale dei pagamenti elettronici nella sezione “Documenti e Modulistica”.

Occorre indicare se l’avviso di pagamento deve scadere ad una certa data oppure può essere sempre pagabile.

E’ inoltre necessario indicare se in caso di scadenza non obbligatoria si vuole comunque stampare la data scadenza come indicazione sull’avviso di pagamento.

E’ possibile aggiungere alla tabella tutte le righe che sono necessarie.

**Tabella “OPERATORI”**

Inserire i dati richiesti per ogni operatore. Nella colonna “Dovuti associati” inserire i numeri dei dovuti da associare ad ogni operatore, come ripresi dalle precedenti tabelle o “TUTTI” per indicare tutti i servizi di pagamento presenti nel modello.

ALL’ATTO DELLA FIRMA DIGITALE DEL DOCUMENTO PER L’INVIO, RIMUOVERE LE PAGINE DI ISTRUZIONI COMPILAZIONE

# MODELLO ATTIVAZIONE SERVIZI DI PAGAMENTO

# PER FLUSSI O IN COOPERAZIONE APPLICATIVA

Modulo da compilare e da spedire con firmato digitalmente all'indirizzo mail helpdesk.pagamenti@regione.puglia.it

Prot n°

Spett. le

**Regione Puglia**

Lungomare N. Sauro, 33

70100 BARI

L’Ente scrivente <denominazione>, con sede in <indirizzo sede completo di CAP>, codice fiscale / partita IVA <CF | P.IVA>, codice IPA <codice IPA>, nella persona del **referente nei confronti del nodo regionale dei pagamenti elettronici** <referente dell’ente> chiede di attivare il/i servizio/i di pagamento per flussi come di seguito specificato:

|  |
| --- |
| **RIFERIMENTO ENTE** |

Specificare il riferimento dell’Ente per il servizio personalizzato (potrebbe essere contattato per eventuali problematiche di attivazione):

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome richiedente  |  |
| Email richiedente |  |
| Riferimento telefonico richiedente |  |

|  |
| --- |
| **CODICE E DESCRIZIONE TIPO DI DOVUTO** |

Indicare i dovuti, uno per riga

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **Data attivazione** | **N. medio operazioni per mese** | **Importo min per operazione(in €)** | **Importo max per operazione(in €)** | **Importo medio per operazione(in €)** |
| **1** |  |  |   |  |  |  |  |
| **2** |  |  |   |  |  |  |  |
| **3** |  |  |   |  |  |  |  |
| **4** |  |  |   |  |  |  |  |
| **5** |  |  |   |  |  |  |  |
| **6** |  |  |   |  |  |  |  |

**CONFIGURAZIONE DOVUTI**

Inserire informazioni necessarie per la configurazione dei servizi di pagamento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **CODICE IBAN** | **DATI SPECIFICI DI INCASSO (CODICE TASSONOMICO)** | **DATA SCADENZA OBBLIGATORIA ? (SI / NO)** | **VISUALIZZARE DATA SCADENZA SU AVVISO ? (SI / NO)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

N.B.: GLI IBAN SPECIFICATI DEVONO ESSERE INTESTATI ALL’ENTE RICHIEDENTE e il Referente dei Pagamenti dell’ente deve assicurarsi che siano già attivi sul circuito pagoPA/portale delle adesioni

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO MESSA IN ESERCIZIO DEL DOVUTO** |

Gli utenti abilitati ad accedere a MyPay in qualità di operatori per tale dovuto sono i sigg:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | email | Dovuti autor. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e l’Ente si dichiara consapevole del fatto che è necessaria l’iscrizione a SPID affinché i suddetti soggetti possano essere abilitati a operare sul sistema MyPay.

|  |
| --- |
| **DELEGA ENTITA’ ESTERNA ALL’ENTE** |

Con la presente si comunica che a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , l’ente si avvarrà per il supporto infotelematico sul circuito dei pagamenti elettronici pagoPA, della collaborazione del seguente libero professionista/azienda:

Ragione sociale: ………………………………………………………..……………………………………..…

indirizzo fiscale: ………………………………………………………….…………………………………..….

Partita IVA: ………………….…………. contatto telefonico: …………………………………

Email di riferimento …………….………………………………………@………….……………………………

Nominativo da abilitare con SPID\*: …………………………..……………………………………

Codice Fiscale da abilitare con SPID\*: ………………………..………………………………………

\*compilare solo se il collaboratore esterno deve essere configurato anche come operatore dell’ente

Per i seguenti servizi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero** | **CODICE DEL TIPO DI DOVUTO**Inserito nella precedente sezione |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |

Si richiede pertanto di autorizzare lo stesso all’accesso al sistema

[ ] in qualità di operatore dell’ente scrivente

[ ] per lo scambio flussi dati in cooperazione applicativa

A tale soggetto collaboratore saranno comunicate le credenziali per l’utilizzo dei web services per le operazioni necessarie per l’operatività sul circuito pagoPA, incluso il trattamento dei dati funzionali ai servizi di pagamento autorizzati, pertanto in qualità di Titolare dei dati trattati, manleva Regione Puglia dalla gestione delle problematiche relative alla gestione della privacy verso tale soggetto collaboratore delegato.

Lo scrivente soggetto dichiara inoltre di avere provveduto autonomamente a nominare il collaboratore/azienda esterna responsabile al trattamento dati rispetto a cui l’ente è titolare e manleva i destinatari della presente e la Regione Puglia da ogni e tutte le responsabilità inerenti l’accesso e l’utilizzo dei dati di cui l’ente è titolare da parte del delegato.

Lo scrivente soggetto si occuperà di comunicare tempestivamente al servizio di supporto ogni eventuale modifica e/o aggiornamento dovesse intercorrere nei rapporti con il delegato.

Luogo e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Referente dell’Ente

(firmare digitalmente)