# MODELLO ATTIVAZIONE DOVUTI

# PER FLUSSI O IN COOPERAZIONE APPLICATIVA

**Modulo da compilare e da spedire firmato digitalmente all'indirizzo mail** [**helpdesk.pagamenti@regione.puglia.it**](mailto:helpdesk.pagamenti@regione.puglia.it)

Oggetto**: Nodo Regionale per i pagamenti informatici a favore delle Pubbliche Amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi ai sensi del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82. Richiesta attivazione dovuti per flussi o cooperazione applicativa.**

Con riferimento all’oggetto, la struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ente scrivente **Regione Puglia**, con sede in Lungomare Nazario Sauro, codice fiscale 80017210727 codice di iscrizione all’Indice delle Pubbliche Amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi (I.P.A.) **r\_puglia**, nella persona del <ruolo>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, <nominativo>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, richiede con la presente a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di attivare il servizio di pagamento per flussi come di seguito specificato

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

Specificare il riferimento dell’Ente per il servizio personalizzato:

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

I riferimenti saranno utilizzati in caso di necessità di chiarimenti relativi alla richiesta.

|  |
| --- |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |

Per ogni codice dovuto, indicare la strutturazione nel piano dei conti, al fine delle strutturazioni della voce “Bilancio”

|  | **VOCE DEL DOVUTO** | **DA VERSARE SUL CAPITOLO DI ENTRATA** | **5 LIVELLO DEL PIANO DEI CONTI FINANZIARIO** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

ATTENZIONE: alla presente richiesta va allegata anche la griglia contabile ai fini dell’integrazione dei dati in SAP, in maniera analoga a quanto avviene per i pagamenti per DOVUTO ATTESO.

**ASSOCIAZIONE IBAN E CODICE TASSONOMICO pagoPA**

Inserire per ogni dovuto IBAN di accredito e codice tassonomico pagoPA da associare. La tabella tassonomie è disponibile sul portale dei pagamenti elettronici di Regione Puglia (pagamenti-elettronici.regione.puglia.it) nell’area “altri modelli vari” della sezione “Documenti e modulistica”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **CODICE IBAN** | **CODICE TASSONOMICO (da tabella pagoPA)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

N.B.: L’ IBAN SPECIFICATO DEVE ESSERE INTESTATO A REGIONE PUGLIA. MODIFICARE I RIFERIMENTI DEL CONTO SE DIFFERENTE DA QUELLO RIPORTATO E DETTAGLIARE OPPORTUNAMENTE L’IBAN A SECONDA CHE SI TRATTI DI CONTO ORDINARIO, CONTO SANITÀ O CONTI CORRENTI POSTALI

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

Gli utenti abilitati ad accedere a MyPay in qualità di operatori, oltre agli utenti di Ragioneria (già inseriti), per tale/i dovuto/i sono i sigg:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | email | Dovuti autor. |
| **......operatori della sezione competente…** |  |  |  | 1,2,… |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CATALDO | ANGELA M. |  | a.cataldo@regione.puglia.it | tutti |
| DECIMO | VINCENZA |  | v.decimo@regione.puglia.it | tutti |
| PEDICO | CARMELA |  | c.pedico@regione.puglia.it | tutti |
| PARTIPILO | CARMEN |  | c.partipilo@regione.puglia.it | tutti |
| SODANO | ROBERTA |  | r.sodano@regione.puglia.it | tutti |
| STOLFA | REGINA |  | r.stolfa@regione.puglia.it | tutti |
| TAFURO | FRANCESCA |  | f.tafuro@regione.puglia.it | tutti |
| VIESTI | ELISABETTA |  | [e.viesti@regione.puglia.it](mailto:e.viesti@regione.puglia.it) | tutti |

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.

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

Firma Referente del Servizio

(firmare digitalmente)