



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**SOLIDALIA**  
AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER I SERVIZI ALLA PERSONA



Programma  
di Intervento  
Per la Prevenzione  
dell'istituzionalizzazione

Prot. n. U878  
Romano di Lombardia, 23.03.2023

Spett.le  
**CODESS Sociale soc.coop.soc.**  
Via Boccaccio 96, 35128 Padova  
[codess@pec.codess.org](mailto:codess@pec.codess.org)

VIA PEC

**OGGETTO: copertura economica per il Servizio di Assistenza Educativa Scolastica a favore del minore H.A. A VALERE SUL PROGETTO P.I.P.P.I. - Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione - Sub investimento 1.1.1. Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini**

**CUP C54H22000100006 – CIG Z503A83F80**

Con la presente si comunica che, con determinazione del Direttore Generale n. 68 del 23.03.2023, la scrivente Azienda ha stabilito la copertura economica per il Servizio di Assistenza Educativa Scolastica a favore del minore H.A.

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 Z503A83F80.**

Al fine di rendere possibile la rendicontazione della spesa relativa al progetto finanziato a valere sul fondo sopra richiamato, si precisa che tutti i documenti giustificativi di spesa e di pagamento devono rispettare la normativa di riferimento in termini di "annullamento" della spesa. Pertanto, dovrà essere riportata in fattura e nelle causali dei bonifici la seguente frase: **"SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA A FAVORE DEL MINORE H.A. - CUP C54H22000100006 – FINANZIAMENTO A VALERE SUL PROGETTO P.I.P.P.I. - Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1 - Sub investimento 1.1.1."**

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](mailto: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.** Pertanto 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 e REFERENTE TERRITORIALE  
Dott.ssa Antonietta Maffi  
(documento firmato digitalmente)