



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



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



Programma  
di Intervento  
Per la Prevenzione  
dell'istituzionalizzazione

Romano di Lombardia, 16/11/2023

Prot. n. U2994

Spett.le **LINEA UFFICIO SAS DI SCARFO' ANTONELLA & C.**

Via Garavelli 21, 24050 Romano di Lombardia (BG)

[lineaufficioromano@tin.it](mailto:lineaufficioromano@tin.it)

**COPERTURA ECONOMICA PER L'ACQUISTO DI N.1 LAVAGNA MAGNETICA (E ARTICOLI ANNESSI) A VALERE SUL PROGRAMMA P.I.P.P.I. - M5 - C2 - 1.1.1. - CUP C54H22000100006 – CIG Z0C3D51C08**

Con la presente si comunica che, con determinazione del Direttore Generale n. 206 del 16.11.2023, la scrivente Azienda ha stabilito la copertura economica per l'acquisto dei seguenti articoli, utili alle attività laboratoriali a valere sul Programma P.I.P.P.I.:

- N.1 lavagna magnetica – cod 0999F0000
- N.1 cancellino magnetico – cod 0733C0000
- N.6 pennarelli – cod 003809WBN
- N.4 pennarelli – cod 003809MEN
- N.1 scatola di magneti da 20pz D30MM – cod 043700000

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 Z0C3D51C08.**

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: **"MATERIALE DI CONSUMO PER ATTIVITA' LABORATORIALI - CUP C54H22000100006 – FINANZIAMENTO A VALERE SUL PROGRAMMA 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.**

Disponibili per chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

IL DIRETTORE ASC SOLIDALIA  
Dott.ssa Antonietta Maffi