Regione Friuli Venezia Giulia

Direzione Centrale Patrimonio, Demanio, Servizi Generali e Sistemi Informativi

Servizio Sistemi Informativi Digitalizzazione e E-Government

[Indirizzo](mailto:dginnovazione@pec.lavoro.gov.it) PEC [sistemiinformativi@certregione.fvg.it](mailto:sistemiinformativi@certregione.fvg.it)

**Oggetto**: **autorizzazione alla produzione degli avvisi di pagamento postali pagoPA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune di nascita), il \_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune e indirizzo completo di residenza), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in nome e per conto dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Denominazione Ente) con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo completo), in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Sindaco o soggetto delegato munito di poteri di firma)

**AUTORIZZA**

la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, per mezzo della società Insiel S.p.A., alla produzione degli avvisi di pagamento postale conformi alle specifiche pagoPA, associati al conto corrente postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione del conto) con codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice IBAN del conto), intestato all’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Denominazione Ente), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice fiscale ente).

**ASSICURA**

* che il conto corrente sopra indicato è stato già inserito sul Portale delle Adesioni pagoPA e risulta in stato “attivo” e si impegna a comunicare eventuali variazioni di stato e/o cambiamenti di conto corrente;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il Sindaco/Altro soggetto munito di poteri di firma\*

*(firma digitale)\*\**

\* specificare la carica/ruolo svolto e nominativo di eventuale altro soggetto

\*\* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma