



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “OVEST SOLIDALE”



Delegazione di pagamento ex art. 1269 c.c.

D.G.R. n. XII/1669/2023 e D.G.R. n. XII/2033 – FNA 2023, ESERCIZIO 2024
PROGETTO PRO.VI 2022 (ESERCIZIO 2024/2025)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ (____), Via _____ n.____,
CAP _____, CF _____, tel. _____

PREMESSO CHE

- in data _____ il sottoscritto ha presentato domanda di partecipazione all’Avviso
“Presentazione di progetti in materia di vita indipendente e di inclusione nella società di persone
con disabilità”;

- tale domanda è stata ammessa a contributo per un importo di € _____ con
Comunicazione n. _____ del _____;

- il piano economico-finanziario del progetto ammesso a contributo prevede l'acquisizione di
servizi qualificati presso i seguenti fornitori

“ _____ ”,
P. IVA _____ e c.f. _____,
sede legale in _____ (____), Via _____ n.____, CAP _____
(p.e.c. _____ tel. e fax _____)
Codice IBAN _____
[di seguito “Soggetto fornitore”];

“ _____ ”,
P. IVA _____ e c.f. _____,
sede legale in _____ (____), Via _____ n.____, CAP _____
(p.e.c. _____ tel. e fax _____)
Codice IBAN _____
[di seguito “Soggetto fornitore”];



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “OVEST SOLIDALE”



- a fronte della prestazione erogata, il Soggetto fornitore emetterà regolare fattura indicante l'importo della prestazione svolta;

con la presente,

CHIEDE

- di avvalersi della delegazione di pagamento per quanto concerne l'erogazione della quota di contributo concesso con la Comunicazione n. _____ del _____ richiamata in premessa;

A tal fine

AUTORIZZA

l'Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale quale soggetto incaricato dell'erogazione del contributo, a versare a suo nome e per suo conto al Soggetto fornitore sopra identificato, ad estinzione dell'obbligazione pecuniaria originata.

Detto importo dovrà essere versato sul c/c bancario/postale intestato al Soggetto fornitore.

Il soggetto Delegante/Beneficiario

Per accettazione

Il soggetto Delegato/Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale
