



Spett. le
PagoPA S.p.A.
Piazza Colonna, 370
00187 – ROMA

Oggetto: Partecipazione al Sistema dei pagamenti informatici a favore delle Pubbliche Amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi ai sensi del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82

Spett. le PagoPA S.p.A.,

con riferimento all'oggetto e tenuta ferma la validità e l'efficacia delle pregresse attività di interconnessione, ancorché poste in essere per il tramite di eventuali soggetti terzi, quali Intermediari Tecnologici e/o Partner Tecnologici, l'ente scrivente Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con sede in Viale Della Vittoria, 321, 92100, codice fiscale / partita IVA 02570930848 / 02570930848, codice di iscrizione all'Indice delle Pubbliche Amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi (I.P.A.) asp_ag, nella persona del Legale Rappresentante GIUSEPPE CAPODIECI dichiara di aver nominato, anche in sostituzione di eventuali precedenti nomine, “Referente dei Pagamenti”, il soggetto sotto specificato, unitamente ai relativi recapiti e riferimenti:

Nome e Cognome: TIZIANA MAIDA
Codice Fiscale: MDATZN86T44A089D
Amm.ne/Ente/Società:
Qualifica/Posizione:
e-mail: tiziana.maida@aspag.it
PEC:

delega il “Referente dei Pagamenti” ad eseguire nei confronti di PagoPA S.p.A. delle specifiche attività, e precisamente:

- ☐ Indicare sul Portale delle Adesioni pagoPA le modalità di interconnessione al sistema in oggetto, siano esse dirette o indirette;
 - ☐ per la modalità diretta, inserire sul Portale delle Adesioni pagoPA il nominativo e i relativi riferimenti (che saranno trattati in conformità a quanto indicato nell'informativa privacy pubblicata sul Portale delle Adesioni) del Referente Tecnico per l'attivazione;
-

- ☐ per ogni modalità indiretta, indicare sul Portale delle Adesioni pagoPA il relativo Intermediario Tecnologico o Partner Tecnologico;
- ☐ indicare, modificare ed eventualmente cancellare sul Portale delle Adesioni pagoPA i dati bancari necessari per l'accredito delle operazioni di pagamento.

La delega ricevuta obbliga il Referente dei Pagamenti a ricevere ogni comunicazione proveniente da PagoPA S.p.A., incluse quelle di carattere tecnico, anche nel caso che comportino la pronta attuazione delle indicazioni ivi contenute. La nomina ricevuta ti delega inoltre:

- ☐ ad accedere al sistema di trouble-ticketing messo a disposizione da PagoPA S.p.A. al fine di migliorare e ottimizzare le comunicazioni tra gli Enti Creditori ed i Partner Tecnologici attestati sul Sistema pagoPA e il Servizio di Assistenza a esso dedicato;
- ☐ a fornire tutti i dati necessari ad abilitare altri componenti della tua struttura all'accesso al sistema di trouble-ticketing messo a disposizione di PagoPA S.p.A.

L'ente scrivente è consapevole che per eventuali comunicazioni formali da inviare a mezzo PEC PagoPA S.p.A. utilizzerà l'indirizzo PEC dell'ente già registrato sul Portale delle Adesioni pagoPA.

Distinti saluti.

(FIRMA DEL SOGGETTO CON POTERI DI FIRMA E
RAPPRESENTANZA)