





**Linee guida tecnologiche per il dispiegamento/adozione del Kit**

**- Ente Intermediario -**

**ALLEGATO – Adesione ente**

Sommario

[1 Premessa 3](#_Toc57247046)

[2 PIANO ATTIVAZIONE PIATTAFORMA ENTE 4](#_Toc57247047)

# Premessa

Il documento riporta un facsimile di richiesta di attivazione della piattaforma all’intermediario tecnologico da parte di un Ente.

# PIANO ATTIVAZIONE PIATTAFORMA ENTE

L’Ente scrivente <denominazione>, con sede in <indirizzo sede>, codice fiscale / partita IVA <CF | P.IVA>, PEC: <Posta elettronica certificata>, codice IPA: <codice IPA> chiede di attivare, con le modalità nel seguito specificate, i seguenti servizi di pagamento.

|  |
| --- |
| **MODALITA’ DI ATTIVAZIONE** |

Specificare la Modalità di Attivazione scelta (spostare sulla scelta desiderata il simbolo √):

|  |  |
| --- | --- |
| Modalità BASE (Spontanei) | √ |
| Modalità FLUSSI |  |
| Modalità PAGAMENTO INIZIATO PRESSO L’ENTE |  |

|  |
| --- |
| **CODICE E DESCRIZIONE TIPI DI DOVUTO** |

Di seguito si indicano codici e descrizioni dei tipi di dovuto contemplati, selezionabili dall’Ente.

Inizialmente è possibile selezionare solo le tipologie di dovuto seguenti. Segnare nella colonna **ATTIVATO** con una **X** se si desidera attivare il corrispondente dovuto e riempire le caselle della riga corrispondente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIV.** | **N.** | **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **N. medio operazioni per mese** | **Importo min per operazione (in €)** | **Importo max per operazione (in €)** | **Importo medio per operazione (in €)** |
|  | **1** |  |  |  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |  |  |  |
|  | **8** |  |  |  |  |  |  |
|  | **9** |  |  |  |  |  |  |
|  | **10** |  |  |  |  |  |  |
|  | **11** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COORDINATE BANCARIE PER TIPO DI DOVUTO** |

Ogni dovuto deve presentare un solo IBAN di accredito.

Di seguito si richiedono tali IBAN, di Poste Italiane o Bancari, per le tipologie di dovuto individuate.

In particolare si distinguono gli:

* IBAN di accredito Ente (di cui è obbligatorio l’IBAN di Tesoreria generale)
* IBAN per tipologia di dovuto se diversi da quello indicato a livello di Ente.

Istruzioni:

Se nella tabella “TABELLA ASSOCIAZIONE IBAN ALLE TIPOLOGIE DI DOVUTO“, in corrispondenza di una tipologia di dovuto, si segna la colonna *Tesoreria* e si lascia vuoto il campo IBAN, verrà utilizzato l’IBAN di Tesoreria generale (riga gialla). Se invece per tale tipologia di dovuto si vuole specificare un IBAN diverso, occorre inserirlo sulla riga in corrispondenza del dovuto.

Se invece si desidera utilizzare un conto postale, va indicato il relativo IBAN in corrispondenza della tipologia di dovuto, segnando la colonna *Poste Italiane*.

Comunque, dalla “TABELLA ASSOCIAZIONE IBAN ALLE TIPOLOGIE DI DOVUTO“ deve essere possibile desumere l’associazione di uno ed un solo IBAN ad ogni tipologia di dovuto.

**N.B.: GLI IBAN SPECIFICATI DEVONO ESSERE INTESTATI ALL’ENTE ADERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN DI ACCREDITO GENERALE DELL’ENTE** | |
| **IBAN di accredito di** **Tesoreria** (**obbligatorio**) |  |

Se si dispone di codice CBILL per i conti bancari occorre inserirlo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA ASSOCIAZIONE IBAN ALLE TIPOLOGIE DI DOVUTO (pagamento spontaneo)** | | | | |
| **N.** | **CODICE DEL TIPO DI DOVUTO**  Inserito nella precedente sezione | Tesoreria | Poste Italiane | **IBAN ACCREDITO DEL DOVUTO** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INSERIMENTO ULTERIORI TIPI DI DOVUTO PERSONALIZZATO** |

Per aggiungere ulteriori tipi di dovuti personalizzati non presenti, aggiungere righe in fondo alle tabelle precedenti, numerarle, ed inserire i codici dei dovuti. Poi scaricare il corrispondente “Modello di attivazione dovuto personalizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” dal portale dei pagamenti elettronici della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (uno per ogni dovuto personalizzato aggiunto) ed inviarlo con le stesse modalità del presente piano di attivazione. Nel modello sono stabilite le regole di composizione della causale del pagamento, composta a partire dalle informazioni inserite dall’utente.

|  |
| --- |
| **OPERATORI DA ABILITARE ALLA LETTURA DATI** |

Gli utenti abilitati ad accedere a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di operatori dell’Ente sono i sigg:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | email | Dovuti abilitati |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

N.B. nella colonna “Dovuti abilitati” inserire, separati da virgole, i numeri dei dovuti su cui l’operatore è abilitato a operare, prendendoli dalla tabella precedente, ovvero “TUTTI” se si intendono abilitare alla lettura di tutti i dovuti richiesti

e l’Ente si dichiara consapevole del fatto che è necessaria l’iscrizione a SPID affinché i suddetti soggetti possano essere abilitati a operare sul sistema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO MESSA IN ESERCIZIO ENTE** |

L’Ente scrivente dichiara la disponibilità ad avviare i servizi di pagamenti elettronici erogati da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a mezzo del sistema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **a far data dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nell’avviso di pagamento formato pagoPA, i dati di supporto che appariranno agli utenti saranno i seguenti:

sito web dell’ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email di supporto dell’ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel. di supporto dell’ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Ente dichiara di aver preso visione dell’informativa Privacy GDPR presente e scaricabile dal portale regionale dei pagamenti elettronici alla URL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Referente dell’Ente

(firmare digitalmente)