*Carta Intestata Amministrazione*

Prot. N. ………… Luogo e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A InnovaPuglia SpA

 SP per Casamassima Km. 3 70010 Valenzano (BA)

 Fax: 080 4670327

 PEC: innovapuglia@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Adesione al Nodo Regionale delle Fatturazioni Elettroniche della Regione Puglia

In base a quanto previsto dalla DGR n. 230/2015 questa Amministrazione chiede di poter usufruire dei Servizi del Nodo Regionale delle Fatturazioni Elettroniche della Regione Puglia a far data dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ per i propri seguenti Uffici per i quali si impegna a modificare, alla stessa data, la definizione nell'IPA.

Questa Amministrazione si impegna altresì a rispettare quanto prescritto nella citata DGR e ad aggiornare tempestivamente le informazioni contenute nella presente richiesta ove fosse necessario.

Si indicano gli Uffici per i quali si richiede il servizio e le generalità dei relativi Responsabili a cui devono essere concesse le credenziali di accesso via interfaccia Web al sistema per lo svolgimento delle operazioni di propria competenza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Univoco IPA Ufficio | Nome Responsabile | Cognome Responsabile  | Codice Fiscale Responsabile | Indirizzo Posta Elettronica Responsabile |
| …. | …. | …. |  | …. |

[*N.d.R. compilare la parte seguente se applicabile*]

Questa Amministrazione inoltre chiede di potersi avvalere, oltre che dell'interfaccia Web del sistema, anche dell'integrazione in modalità di cooperazione applicativa (Web Services) per la quale nomina come Responsabile dell'Amministrazione il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed inoltre informa che il sistema informatico dell'Amministrazione che si deve integrare con il Nodo Regionale è gestito dal punto di vista tecnico dalla/e Impresa/e di seguito indicata/e

|  |
| --- |
| **Impresa fornitrice**  |
| Denominazione Impresa |  |
| Indirizzo postale Impresa |  |
| Partita IVA |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Recapito Telefonico |  |
| Fax |  |

*[Inserire una tabella per ogni impresa incaricata]*

Distinti saluti.

 Il Rappresentante legale dell’Amministrazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_