

DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

(contributi per sostenere le spese di conseguimento della carta di qualificazione del conducente (CQC) per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di viaggiatori - art. 5, commi 22bis, 22ter, 22quater della Legge Regionale 6 agosto 2020 n. 15 _ **Bando TPL**)

PARTE PRIMA (da compilare e sottoscrivere a cura del richiedente il contributo)

Il sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____, residente a _____ via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

di avvalersi, ai sensi dell'art. 5, comma 2 del summenzionato Bando, della delegazione di pagamento e, per l'effetto,

AUTORIZZA

la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia – Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio – Servizio Motorizzazione civile regionale a pagare in nome e per suo conto, ad estinzione dell'obbligazione pecuniaria, la fattura proforma/avviso di fattura/fattura n. _____ emessa a suo nome il ___/___/___ con importo di Euro _____, dall'Autoscuola/Ente di formazione denominato _____ P.IVA _____ con effetti liberatori nei suoi confronti

DICHIARA

- di essere consapevole che, in caso di mancato conseguimento della CQC, sarà comunque tenuto personalmente alla restituzione delle somme corrisposte;
- di essere consapevole che nulla potrà essere opposto alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia in ordine ai rapporti dare/avere tra lo stesso e l'Autoscuola/Ente di formazione;

Luogo e data _____, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

PARTE SECONDA (da compilare e sottoscrivere a cura dell'autoscuola)

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante
dell'Autoscuola/Ente di formazione denominato _____
_____ C.F./P.IVA _____ avente sede a
_____, in via/piazza _____ n. _____
informato sulla volontà del sig./sig.ra _____ di usufruire, ai sensi
dell'art. 7 del Bando, della delegazione di pagamento

COMUNICA

che le coordinate su cui effettuare il pagamento sono le seguenti:
IBAN _____
INTESTATO a _____
CF/P.IVA _____

DICHIARA

di essere consapevole che nulla potrà essere opposto alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia in
ordine ai rapporti dare/avere intercorrenti tra la sua ditta e il beneficiario del contributo.

Luogo e data _____

Timbro e firma Autoscuola