

Allegato 2

Spett.le  
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia  
Servizio Motorizzazione civile regionale  
Via Popone, 67  
33100 - UDINE

### DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

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

#### **premess**o che

ha presentato domanda per l'accesso al contributo finalizzato al conseguimento della CQC persone di  
cui al Bando approvato con decreto d.d. \_\_\_\_\_

#### **chiede**

di avvalersi, ai sensi dell'art. 7 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

---

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