Atto di delegazione di pagamento

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(codice fiscale), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di richiedente la prestazione “Contributi per soggiorni - EstateINPSieme 2017” per lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(codice fiscale), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*

* visto il Bando di concorso per l’assegnazione di contributi per soggiorni estivi 2017 indetto dall’INPS e pubblicato sul sito internet [www.inps.it](http://www.inps.it) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* visto che lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_risulta ammesso con riserva nella graduatoria riferita ai soggiorni (della durata di otto giorni/sette notti per la Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali/Gestione dipendenti pubblici riferita a studenti della scuola primaria) pubblicata sul sito internet [www.inps.it](http://www.inps.it), nella specifica sezione dedicata al concorso;
* (visto che lo studente suindicato sarà assistito da n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accompagnatori, come risulta dalla predetta graduatoria);
* visto l’/il accordo/contratto sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tra me medesimo ed il soggetto fornitore ed organizzatore del servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**indicare codice fiscale del soggetto fornitore** ) per il soggiorno, in favore dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e avente le caratteristiche di cui al bando di concorso dell’Inps, per l’importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* visto che l’Inps riconosce a me medesimo sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di richiedente la prestazione in favore dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’effettuazione del soggiorno estivo predetto e alle condizioni previste dal bando di concorso, il contributo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (oltre a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ciascun assistente accompagnatore), come da comunicazione dell’Inps, da corrispondere a condizione della trasmissione a mia cura di fattura intestata a me medesimo e di attestato di partecipazione al soggiorno rilasciato dal fornitore ed organizzatore del servizio;
* visto che l’Inps, nella predetta comunicazione, ha manifestato il proprio consenso al presente atto di delegazione al pagamento della somma corrispondente all’importo del contributo predetto direttamente in favore del soggetto terzo organizzatore e fornitore del servizio

delego

l’Inps al pagamento di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, corrispondente all’ammontare del contributo riconosciuto dall’Inps medesimo per l’effettuazione del soggiorno estivo (della durata di otto giorni/sette notti per la Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali/Gestione dipendenti pubblici) riferito allo studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, direttamente in favore del soggetto terzo, organizzatore e fornitore del soggiorno predetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il pagamento avverrà alle condizioni e con le modalità previste nello stesso bando di concorso.

Il pagamento libera l’Inps da qualsivoglia obbligazione nei confronti di me medesimo, quale richiedente la prestazione.

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente la prestazione

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in ………. (…..), via/piazza ………………………, codice fiscale ……………, iscritta alla CCIAA di ………. (……..), accetto l’INPS come delegato al pagamento di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale contributo riconosciuto dall’INPS medesimo per l’effettuazione del soggiorno estivo (della durata di otto giorni/sette notti per la Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali/Gestione dipendenti pubblici) riferito allo studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In particolare accetta che:

* l’INPS pagherà a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(soggetto organizzatore e fornitore del servizio) un acconto, pari al 50% dell’importo del contributo complessivamente riconosciuto, entro il **15 giugno 2017** (in caso di beneficiari subentrati a seguito dello scorrimento delle graduatorie, ai sensi dell’art. 9 del bando di concorso, entro il **30 giugno 2017**), previa trasmissione, a cura del richiedente la prestazione, con le modalità indicate all’art. 11 del bando di concorso, di copia della relativa fattura intestata al richiedente la prestazione;

* l'INPS pagherà al predetto soggetto fornitore ed organizzatore del servizio il restante 50% a conclusione del soggiorno estivo ed entro il **31 ottobre 2017**, previa acquisizione, a cura del richiedente la prestazione ed entro il 5 settembre 2017, dell’attestato di avvenuta partecipazione al soggiorno rilasciato dal fornitore ed organizzatore del servizio e di copia della fattura intestata al richiedente la prestazione, per l’importo corrispondente (ove l’acquisizione in procedura, a cura del richiedente la prestazione, dell’attestato di avvenuta partecipazione al soggiorno rilasciato dal fornitore ed organizzatore del servizio e di copia della fattura intestata al richiedente la prestazione, per l’importo corrispondente, venga effettuata in data successiva al 5 settembre 2017, l’Istituto erogherà il saldo finale entro il **1 febbraio 2018**);
* in caso di mancata partenza o di rientro anticipato, l’INPS non procederà alla corresponsione del predetto saldo. Allo stesso modo, l’INPS non procederà alla corresponsione del predetto saldo qualora l’acquisizione in procedura, a cura del richiedente la prestazione, dell’attestato di avvenuta partecipazione al soggiorno rilasciato dal fornitore ed organizzatore del servizio e di copia della fattura intestata al richiedente la prestazione, per l’importo corrispondente, venga effettuata in data successiva al 30 novembre 2017;
* nel solo caso in cui la mancata partenza o il rientro anticipato siano dovuti a gravi motivi, opportunamente documentati, quali il decesso di uno dei componenti del nucleo familiare di appartenenza del beneficiario, patologie gravi del beneficiario stesso o di un componente del nucleo familiare, intervenute successivamente alla domanda, eventi politico-sociali, calamità naturali, emergenze sanitarie, attestate da provvedimenti delle Autorità competenti, il beneficiario la prestazione mantiene il diritto alla stessa e, pertanto, l’INPS, fermo restando l’obbligo, a cura del richiedente, di trasmettere copia delle relative fatture, pagherà l’intero contributo riconosciuto al beneficiario medesimo;
* nell’ipotesi di eventuale omesso versamento dei contributi da parte del soggetto fornitore ed organizzatore del servizio, l’Istituto delegato al pagamento è autorizzato a procedere nei confronti del predetto soggetto delegatario, fornitore ed organizzatore del servizio, alla compensazione dei crediti fino all’ammontare del debito contributivo (art. 1271, comma 1, c.c.).

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale rappresentante

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