**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il “Modello attivazione dovuto spontaneo personalizzato”, serve per richiedere l’attivazione di un dovuto spontaneo diverso da quelli standard per i Comuni preconfigurati in MyPay. Ne va compilato uno per ogni dovuto spontaneo personalizzato richiesto, dunque la prima tabella a pag. 2 può contenere solo 1 riga dovuto.

NON COMPILARE A MANO, NON COPIARE SU PROPRIA CARTA INTESTATA.

**Compilazione delle tabelle:**

Tabella “CODICE E DESCRIZIONE TIPO DI DOVUTO”

Il **codice** è composto da massimo 64 caratteri (scritto in maiuscolo senza spazi e con eventuali underscore separatori ad esempio: “QUOTA\_ANNUALE”) ed il suo valore sarà utilizzato per agevolare la leggibilità delle informazioni scambiate durante il processo di pagamento del dovuto.

La **descrizione** è sintetica (ad esempio “Quota di iscrizione annuale”) tenendo conto che verrà visualizzata degli utenti in fase di scelta della tipologia di pagamento.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **Data attivazione** | **N. medio operazioni per mese** | **Importo min per operazione(in €)** | **Importo max per operazione(in €)** | **Importo medio per operazione(in €)** |
| QUOTA\_ANNUALE | Quota di iscrizione annuale |  01/12/2020 | 345 | 220 | 220 | 220 |

Inserendo lo stesso valore per Importo min, max e medio sarà possibile preimpostare nella maschera di pagamento l’importo da pagare, in modo che il cittadino non possa sbagliare l’importo.

Tabella “DETTAGLI ULTERIORI TIPO DI DOVUTO”

Contiene descrizione e formato di ogni campo che apparirà nella maschera di pagamento associata al dovuto che sarà visualizzata al cittadino. Dunque per ogni dato richiesto per il pagamento del dovuto (ad esempio nome e cognome, codice fiscale, verbale, anno di competenza, ecc.) essa conterrà una riga che ne specifica le caratteristiche.

1. La colonna NOME CAMPO (TECNICO) contiene il nome nel sistema della variabile associata. Tecnicamente deve essere un testo tutto in maiuscolo senza spazi, ad esempio: NOMINATIVO, DATA\_VERBALE, NUMERO\_VERBALE. Sarebbe bene non eccedere nel numero dei caratteri.
2. La colonna ETICHETTA CAMPO conterrà il testo visualizzato nella maschera utente prima del riquadro in cui inserire il dato. Quindi sarà ad esempio: Nome e Cognome oppure Partita IVA o Codice Fiscale, oppure Numero del verbale, Anno di Competenza, ecc.
3. La colonna OBBLIGATORIO può essere SI o NO a seconda che il campo debba essere assolutamente compilato dal cittadino o meno.
4. La colonna TIPO DEL CAMPO può contenere i valori TESTO/NUMERO/DATA/MENU A SCELTA SINGOLA
5. La colonna DEFINIZIONI DEL CAMPO specifica meglio la sintassi di “TIPO DEL CAMPO”. Ad esempio se si indica “TESTO” occorre indicare il numero massimo di caratteri; se si indica “MENU A SCELTA SINGOLA” occorre inserire tutte le voci tra cui si può effettuare la selezione separate da “;”.
6. I campi IMPORTO ed EMAIL vengono aggiunti automaticamente da MyPAy, quindi non è necessario inserirli.

# Ecco un esempio di compilazione della tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CAMPO (TECNICO)** | **ETICHETTA CAMPO** | **Obbligatorio** | **TIPO DEL CAMPO** | **DEFINIZIONI DEL CAMPO** |
| TIPOLOGIA | Tipologia richiesta | SI | Menu a scelta singola |

|  |
| --- |
| INUMAZIONE; TUMULAZIONE; ESUMAZIONE; ESTUMULAZIONE; TRASLAZIONE; RICONGNIZIONE; CASSETTA; ALTRO  |

 |
| NOMINATIVO | Cognome e Nome del richiedente | SI | TESTO | Lunghezza massima 100 caratteri |
| CF | Codice Fiscale richiedente | SI | TESTO | Campo in formato standard codice fiscale |
| PROTOCOLLO | Protocollo richiesta | SI | TESTO | Lunghezza 12 caratteri, formato QWERTYX-AAAA. Esempio FB00123-2020 |
| DATA\_PROT | Data richiesta | NO | DATA | Data nel formato gg/mm/aaaa |
| NOTE | Note | NO | Testo | Campo note di 250 caratteri |

# N.B. Non stampare queste istruzioni di compilazione con il modello con firma digitale

# MODELLO ATTIVAZIONE DOVUTO PERSONALIZZATO MYPAY

Modulo da compilare e da spedire firmato digitalmente all'indirizzo PEC pagamenti.innovapuglia@pec.rupar.puglia.it

Prot n°

Spett. le

**InnovaPuglia S.p.A.**

Via Casamassima Km 3

70010 – VALENZANO (BA)

L’Ente scrivente <denominazione>, con sede in <indirizzo sede>, codice fiscale / partita IVA <CF | P.IVA>, codice IPA <codice IPA> chiede di attivare, il servizio di pagamento personalizzato di tipo “Spontaneo”, come di seguito specificato:

|  |
| --- |
| **RIFERIMENTO ENTE** |

Specificare il riferimento dell’Ente per il servizio personalizzato:

|  |  |
| --- | --- |
| Sezione richiedente |  |
| Nome e Cognome Referente  |  |
| Email richiedente |  |
| Riferimento telefonico Richiedente |  |

I riferimenti saranno utilizzati in caso di necessità di chiarimenti relativi alla richiesta.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** | **Data attivazione** | **N. medio operazioni per mese** | **Importo min per operazione(in €)** | **Importo max per operazione(in €)** | **Importo medio per operazione(in €)** |
|  |  |   |  |  |  |  |

Il dovuto spontaneo sarà accreditato sul seguente IBAN:

**IBAN ACCREDITO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.: L’ IBAN SPECIFICATO DEVE ESSERE INTESTATO ALL’ENTE RICHIEDENTE

|  |
| --- |
| **DETTAGLI ULTERIORI TIPO DI DOVUTO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CAMPO (TECNICO)** | **ETICHETTA CAMPO** | **Obbligatorio** | **TIPO DEL CAMPO** | **DEFINIZIONI DEL CAMPO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO MESSA IN ESERCIZIO DEL DOVUTO** |

Gli utenti abilitati ad accedere a MyPay in qualità di operatori per tale dovuto sono i sigg:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 MyPay.

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

Firma Referente dell’Ente

(firmare digitalmente)