Al Sindaco/Presidente

del Comune/Città Metropolitana/Provincia di …

Via/Piazza …

CAP … Città …

PEC: …

**Oggetto:** Lettera di intenti per la partecipazione alla fase sperimentale del Progetto di digitalizzazione completa dei pagamenti degli Enti Locali in SIOPE+ (Linea A)

Il/La Sottoscritto/a … *(nome cognome)* …, C.F. …, in qualità di Legale Rappresentante della … *(ragione sociale)* …, C.F. …, P.IVA ...,

Visto e considerato:

* l’Avviso pubblico per la presentazione di domande di adesione alla sperimentazione del progetto complesso - Linea A: digitalizzazione completa dei pagamenti degli Enti Locali in SIOPE+ - Linea B: corretta alimentazione e allineamento della PCC, pubblicato da IFEL nell’ambito del Programma complementare di Azione e Coesione per la Governance dei sistemi di gestione e controllo 2014/2020 - ASSE III, AZIONE 9 - Supporto al processo di trasformazione digitale del Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato - CUP G51E15000670001;
* l’intenzione dell’Amministrazione in indirizzo di candidarsi a partecipare alla suddetta fase sperimentale per la **Linea A** del progetto relativa alla digitalizzazione completa dei pagamenti degli Enti Locali in SIOPE+;
* che l’Amministrazione in indirizzo ha adottato il sistema informatico/servizio *… (nome e versione del sistema sw/servizio) ...*, fornito dalla scrivente *… (ragione sociale) ….* per la gestione del **servizio di amministrazione del personale**.

Conferma l’intenzione e la disponibilità a partecipare della *… (ragione sociale) …* al sopracitato progetto a supporto dell’Amministrazione in indirizzo ai patti ed alle condizioni che verranno concordate a seguito della eventuale collocazione in posizione utile nella graduatoria prevista nell’Avviso sopra citato. A tale proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

* che la *… (ragione sociale) …* ha la capacità tecnica, economica e giuridica per apportare le eventuali modifiche al codice del sistema informatico/al servizio *… (nome e versione del sistema sw/servizio) ..*. necessarie a realizzare quanto previsto nel progetto di digitalizzazione completa dei pagamenti degli Enti Locali in SIOPE+ (Linea A) sopra citato.

Luogo, data

…*(ragione sociale)…*

Il Legale Rappresentante

*…(nome cognome)…*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*