

GENTILE COLLEGA  
AAAA AAAAA  
VIA AAAAA 00  
28000 AAAAA AA

Gentile iscritto,

come previsto dall'Art. 5 del D. LGS 7/3/2005 n. 82 e s.m.i tutti gli Enti della Pubblica Amministrazione, già dallo scorso anno devono incassare le proprie entrate con il nuovo Sistema PagoPA. Anche il nostro **Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO**, pertanto, ha dovuto adeguarsi alla normativa vigente e incassare con il nuovo sistema, nonché utilizzare il nuovo format di avviso allegato che come potrà verificare, si differenzia da quello fino ad ora adoperato. Di seguito troverà alcune indicazioni ed informazioni utili per consentirle di procedere al pagamento della Sua quota di iscrizione all'Albo e i recapiti necessari nel caso in cui dovessero occorrerle ulteriori chiarimenti. **Le ricordiamo che l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara e VCO ha affidato ad Italriscossioni srl il servizio di gestione della quota in oggetto. Per ogni richiesta di chiarimento e/o approfondimento saranno pertanto a sua disposizione:**

- **Il Front Office di Italriscossioni appositamente predisposto, attivo nei giorni feriali dalle ore 9:30 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 16:30 ai recapiti telefonici 0645479430 – 0645479431 o tramite posta elettronica all'indirizzo mail [info@italriscossioni.it](mailto:info@italriscossioni.it)**
- **Gli Uffici dell'Ordine al recapito telefonico 032130237 nei giorni feriali e negli orari di apertura al pubblico**

Il nuovo sistema PagoPA prevede che le Pubbliche Amministrazioni compresi Ordini e Collegi, debbano consentire ad ogni Cittadino la scelta del Prestatore di Servizio di Pagamento (Banche, SISAL, Lottomatica, Carte di Credito etc.) tramite il quale effettuare il pagamento, conoscendone preventivamente i costi applicati.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. Utilizzare l'allegato avviso pagabile presso le ricevitorie Lottomatica utilizzando il Codice QR.
2. Utilizzare l'allegato avviso pagabile presso le ricevitorie SISAL utilizzando il Codice QR o, nel caso la stessa ricevitoria non sia ancora provvista degli appositi lettori, richiedendo alla stessa la digitazione manuale dei seguenti dati: Codice Fiscale Ente: **80010200030**, Codice Avviso: **001178100041346060** e Importo: **73,00**
3. Rivolgendosi agli sportelli o tramite l'Home Banking della propria Banca (**NON DISPONIBILE IL CANALE POSTALE**).
4. Accedendo al sito <http://italriscossioni.it> sezione Paga Tramite PagoPA (nella stessa sezione sarà disponibile anche la ricevuta di pagamento, erogata dal sistema entro 48 ore dal momento del pagamento) e:
  - **Inserire il Codice IUV: 178100041346060** riportato nell' avviso e cliccare "Procedi"
  - Scegliere se accedere tramite SPID o tramite il proprio indirizzo E-mail, e cliccare su "Continua"
  - Selezionare nella maschera "come vuoi pagare" il metodo di pagamento tramite il quale si desidera pagare (carta di credito o C/C etc.)
  - Se tramite carta di credito o debito: inserire i dati della propria carta e procedere al pagamento
  - Se tramite Conto Corrente Bancario selezionare la sua Banca e procedere al pagamento

#### RECAPITI

## Oggetto del pagamento

### OPI di NOVARA e VCO QUOTA 2020

**ENTE CREDITORE** Cod. Fiscale 80010200030

**DESTINATARIO AVVISO** Cod. Fiscale AAAAAAA

**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO** AAAAAA

Ordini Professionali AAAAAA

Ordine Provinciale OPI Novara 28000 AAAA AA

#### QUANTO E QUANDO PAGARE?

**73,00 Euro** entro il **31/03/2020**

Puoi pagare con **una unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

#### DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

##### PAGA SUL SITO O CON LE APP

Italriscossioni della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



##### PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

#### BANCHE E ALTRI CANALI

**RATA UNICA** entro il **31/03/2020**

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario AAAAAAA

Euro **73,00**

Ente Creditore **Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO**

Oggetto del pagamento **OPI di NOVARA e VCO QUOTA 2020**

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

**ABU6X**

**001178100041346060**

**80010200030**

Protocollo 333 /2020/II.01

Data Novara, 5 febbraio 2020

Oggetto : **Convocazione Assemblea annuale Iscritti**

Il Consiglio Direttivo

dell'OPI di Novara e Verbano Cusio Ossola convoca

**ASSEMBLEA ORDINARIA ANNUALE**

degli iscritti in ottemperanza agli art. 23 e 24 del vigente D.P.R. 221/50,

**IN PRIMA CONVOCAZIONE**

alle ore 23,45 del 29 marzo 2020 presso la sede dell'OPI di Novara in via Biandrate 20/b ed in

**SECONDA CONVOCAZIONE**

**Lunedì 30 marzo 2020 ALLE ORE 12,00**

presso il Salone dell'Arengo del Complesso Monumentale del Broletto  
Via Fratelli Rosselli 20 Novara

**Ordine del giorno:**

- **Relazione annuale del Presidente;**
- **Approvazione Rendiconto Finanziario 2019;**
- **Approvazione Bilancio di previsione 2020;**

Chi non potesse partecipare all'Assemblea può delegare un/una Collega servendosi del modulo sottostante. Nessun iscritto può essere investito da più di due deleghe. La delega deve essere apposta in calce all'avviso di convocazione in possesso del delegante e va consegnata al momento della registrazione. Non sono accettate deleghe consegnate in altro modo.

Il Segretario  
Elisabetta Corrado



La Presidente  
Sanvito Paola



**Delega per l'Assemblea degli iscritti al l'OPI di Novara e Verbano Cusio Ossola**

Il/la sottoscritto/a ..... **delega** il/la Collega  
....., a rappresentarlo/a nell'Assemblea ordinaria OPI del 30  
marzo 2020

Data .....

Firma .....