



## Mpay richiesta di attivazione/integrazione/modifica servizi di pagamento elettronico e utenze di Back-Office

Il sottoscritto

Nome Cognome

nella sua qualità di (RUOLO)

della (STRUTTURA)

dell'ente (DENOMINAZIONE ENTE)

con sede in

codice fiscale/partita IVA

Richiede di eseguire le attività specifiche di aggiornamento dei servizi di pagamento dell'ente su indicato nel portale di gestione del nodo regionale dei pagamenti MPay come dettagliato nel file allegato DETTAGLI\_SERVIZI.xls

Richiede di aggiornare secondo il prospetto seguente le abilitazioni all'accesso alla console (backoffice) di gestione dei propri servizi di pagamento intermediati dalla Regione Marche raggiungibile al url:

<https://mpay.regione.marche.it/>

Nome	Cognome	Codice Fiscale	E-mail	Azione (*)

(\*)

ABILITA si richiede di abilitare l'utente alla gestione di tutti i servizi pubblicati per l'ente in MPay

DISABILITA si richiede di disattivare l'utente in MPay

FILE si rimanda al file allegato per specificare su quali dei servizi pubblicati dall'ente su MPay si richiede l'abilitazione alla gestione.

il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione delle istruzioni di compilazione pubblicate al url:

<https://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Agenda-Digitale/Pagamenti-e-fatturazione-elettronica#Modalit%C3%A0-di-adesione-ad-MPAY>

Luogo

Data

Il presente modulo compilato e firmato digitalmente va inviato alla Regione Marche esclusivamente con la procedura raggiungibile al url:

<https://procedimenti.regione.marche.it/Pratiche/Avvia/7403>