



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALL. 2 A PROTOCOLLO D'INTESA

Spett.le REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
/ COMUNE DI / PROVINCIA DI
VIA
C.A.
SETTORE/SERVIZIO

E p.c. Spett.le
BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO
Agenzia di
Via

ISTANZA PER L'ACQUISIZIONE DI CERTIFICAZIONE DI SUSSISTENZA, LIQUIDITÀ ED ESIGIBILITÀ DEL CREDITO E MANDATO DI PAGAMENTO.

Il/La sottoscritto/a: *(dati completi del CREDITORE)*

In qualità di creditore nei confronti di codesta P.A. per il complessivo importo di Euro *(in cifre e in lettere)*, derivante da *(descrizione delle forniture e, se richiesto, anche di numero e data di repertorio del relativo contratto; ai fini dell'assolvimento agli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari, indica, se richiesto, anche gli estremi del conto dedicato)* e rappresentato dai seguenti documenti di spesa:

(fattura/parcella/certificato di pagamento ecc., con l'indicazione del numero, della data e dell'importo)

Chiede, al fine di procedere alla cessione pro soluto dei crediti sopra descritti, il rilascio della certificazione di sussistenza, liquidità ed esigibilità del credito, ai sensi l'articolo 9 della L.R. n. 1/2011 e dell'art. 9 comma 3 bis del D.L. n. 185/2008, da consegnare alla BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO e conferisce a codesta P.A. mandato ad effettuare il pagamento dell'importo dovuto con accredito sul conto corrente n....., presso BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO – Filiale di, IBAN, causale

Luogo e data

Sottoscrizione

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si autorizza il trattamento dei dati personali per lo svolgimento di tutte le attività connesse al rilascio della certificazione ed all'effettuazione del pagamento.

Luogo e data

Sottoscrizione