



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALL. 3 A PROTOCOLLO D'INTESA

Spett.le
BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO
Agenzia di
Via

E p.c. Spett.le (CREDITORE)

OGGETTO: CERTIFICAZIONE DI SUSSISTENZA, LIQUIDITÀ ED ESIGIBILITÀ DEL CREDITO.

VISTO l'articolo 9 della Legge Regionale 19 gennaio 2011, n. 1;

VISTO il Decreto MEF 19 maggio 2009, di attuazione dell'art. 9 comma 3 bis del D.L. n. 185/2008, convertito in Legge n. 2/2009;

VISTA la Convenzione tra REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA / COMUNE DI / PROVINCIA DI e BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO repertorio n. del, concernente la cessione pro soluto dei crediti, vantati dalle imprese nei confronti dell'Amministrazione, a banche e/o intermediari finanziari autorizzati;

VISTA l'istanza presentata da (*dati del CREDITORE*) in data, ricevuta presso gli uffici dell'Amministrazione in data con prot. n.;

VISTA la fattura n. del

VISTA la determinazione del Responsabile del Servizio / Settore n. del, con la quale è stata autorizzata la certificazione di sussistenza, liquidità ed esigibilità del credito a favore di (*dati del CREDITORE*), codice fiscale n.

la REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA / COMUNE DI / PROVINCIA DI

CERTIFICA

- a) che la ditta/società con sede in via codice fiscale n. è titolare nei confronti della nostra Amministrazione del credito di € (IN LETTERE) rappresentato dalla fattura n. del ;
- b) che, ai fini dell'assolvimento degli obblighi della tracciabilità, il codice CIG/CUP (*quest'ultimo, laddove necessario*) è il seguente:.....
- c) che il credito sopra rilevato è certo, liquido ed esigibile alla data del.....e sul medesimo non sussiste pignoramento, sequestro o altro vincolo a qualsiasi titolo e causa;
- d) che per il credito medesimo sussiste iscrizione nel bilancio in conto residui dell'esercizio e/o in conto competenza dell'esercizio
- e) che è stato accertato con verifica tramite il Servizio Informativo gestito da Equitalia S.p.A., che il beneficiario non risulta inadempiente all'obbligo derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento.

La REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA / COMUNE DI / PROVINCIA DI

SI IMPEGNA A PAGARE,

PREVIA NOTIFICA DELLA AVVENUTA CESSIONE DEL CREDITO, PROVENIENTE DALLA BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO, SEGUITA DA ESPRESSA ACCETTAZIONE DELLA CESSIONE MEDESIMA DA PARTE DI QUESTA AMMINISTRAZIONE

- la somma di € (IN LETTERE), ad estinzione del debito rappresentato dalla fattura n. del, entro e non oltre la data del .../.../.....;
- l'importo sopra indicato mediante accredito sul conto corrente intestato a BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO in essere presso Filiale IBAN

Luogo e data

(TIMBRO E FIRMA ENTE)