

Allegato A) alla deliberazione n. **614** del **2 DICEMBRE 2011**

( redigere su carta intestata della banca )

**ACCORDO DISCIPLINANTE LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI AI FORNITORI  
MEDIANTE ANTICIPO FATTURE ASSISTITO DA CERTIFICAZIONE**

*Tra*

....., in seguito "Banca", con Sede Legale in  
....., Partita IVA ..... Codice  
Fiscale....., numero iscrizione al Registro Imprese. di ..... capitale  
Sociale Euro....., legalmente presentata dal Sig. .... nato a  
.....il..... in qualità di.....

*E*

....., in seguito "Ente" con Sede in ....., Partita  
IVA..... Codice Fiscale....., legalmente  
presentata dal Sig .....nato a ..... il .....in qualità  
di .....

"Ente" e "Banca" congiuntamente, in seguito le "Parti".

*Premesso che*

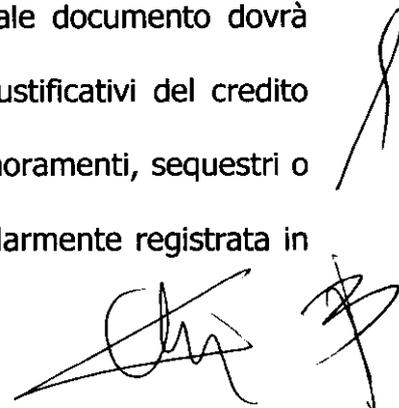
- le Parti, nell'ambito dell'attuale contesto economico e dei rispettivi ruoli istituzionali, intendono facilitare, per quanto di rispettiva competenza, l'accesso al credito di imprese creditrici dell'Ente;
- l'Ente aderisce al presente contratto in base alla Deliberazione n. .... del .....

*Tutto ciò premesso si conviene quanto segue*

**Art. 1 - Impegni dell'Ente**

L'Ente, su istanza dell'impresa creditrice richiedente, redatta come da testo che qui si allega sotto la lettera "A1", si impegna a rilasciare alla Banca, entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione dell'istanza medesima e nel rispetto della normativa di finanza pubblica in materia di patto di stabilità e pagamenti delle pubbliche amministrazioni, una certificazione, redatta come da testo che qui si allega sotto la lettera "A2", attestante la certezza, liquidità ed esigibilità del credito vantato dall'impresa. Tale documento dovrà inoltre riportare:

- tutti i dati identificativi del creditore e gli estremi dei giustificativi del credito (fattura, nota, ecc.),
- attestazione che sul credito medesimo non sussistono pignoramenti, sequestri o altri vincoli a qualsiasi titolo e causa;
- conferma che ciascuna fattura o nota debito è stata regolarmente registrata in contabilità con contropartita il debito verso il fornitore;



- conferma che il proprio debito verrà estinto mediante accredito sul conto corrente indicato dall'impresa creditrice nell'istanza di cui sopra.

*Art. 2 - Impegni della Banca*

La Banca si impegna a riservare ogni migliore attenzione per la sollecita evasione delle domande delle imprese creditrici dell'Ente finalizzate ad ottenere dalla Banca stessa, ovviamente nel rispetto della normativa pro-tempore vigente e subordinatamente alla valutazione nel merito creditizio del richiedente, linee di fido sottoforma di "anticipo fatture pro solvendo assistite da certificazione di sussistenza ed esigibilità del credito".

*Art. 3 - Durata dell'accordo*

Il presente accordo ha validità fino al ..... e ciascuna delle Parti può recedervi in qualsiasi momento, con preavviso di almeno tre mesi da comunicarsi mediante lettera raccomandata A.R. indirizzata all'altra parte.

Restando comunque impregiudicate le operazioni perfezionate fino alla validità dell'accordo, con l'impegno da parte dell'Ente di effettuare le attività di cui all'art. 1, in particolare "mediante accredito sul conto corrente indicato dall'impresa creditrice nell'istanza di cui sopra".

*Art. 4 - Oneri*

La presente scrittura privata è priva di oneri economici per l'Ente.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

(denominazione Banca)

\_\_\_\_\_ (firma)

Azienda Sanitaria ASL VCO

\_\_\_\_\_ (firma)

Allegato A1 alla deliberazione n..... del .....

(ISTANZA SOTTOSCRITTA DAL CREDITORE DELLA P.A.)

Spettabile ASL VCO SOC GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE  
Via Mazzini 117  
28887 Omegna (VB)

Spettabile (BANCA).....

**Oggetto:** Istanza per l'acquisizione di certificazione di sussistenza, liquidità ed esigibilità di crediti e mandato di pagamento.

La sottoscritta:

....., *(dati completi del creditore)*  
in qualità di creditrice nei confronti di codesta ASL VCO 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)* e rappresentato dai seguenti documenti di spesa:

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

chiede, per poter richiedere l'anticipazione dei crediti sopra descritti, il rilascio di una certificazione come dal modello allegato, da consegnare a ..... (Banca) e conferisce a codesta ASL VCO mandato ad effettuare il pagamento dell'importo dovuto con accredito sul conto corrente n....., presso ....., 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 .....

Allegato A2 della deliberazione n..... del.....

(Su carta intestata dell'Ente)

Spett.le (BANCA).....  
e p.c. Spett. le (CREDITORE).....

Oggetto:           Accordo           tra           ASL           VCO           e           (denominazione  
Banca)..... sottoscritto in data .....  
Certificazione di sussistenza ed esigibilità del credito.

Vista l'istanza presentata da (dati creditore) in data .....  
Visti gli atti d'ufficio

**SI CERTIFICA**

- che la Ditta/società \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Partita I.V.A.  
\_\_\_\_\_ è titolare nei confronti della nostra Amministrazione dei  
crediti rappresentati nel prospetto allegato.
- che i crediti rappresentati dalle suddette fatture sono certi ed esigibili e sui medesimi non  
sussistono pignoramenti, sequestri o altri vincoli a qualsiasi titolo e causa;

**SI DICHIARA**

- che le fatture di cui al prospetto allegato sono state regolarmente registrate in contabilità  
con contropartita il debito verso il fornitore;

**SI CONFERMA**

che il debito verrà estinto mediante accredito diretto sul conto corrente n. \_\_\_\_\_  
presso la Banca \_\_\_\_\_, Filiale \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

(TIMBRO E FIRMA ENTE)