

AVVISO AI CREDITORI

L'ASL Salerno manifesta il proprio interesse alla elaborazione di un programma finanziario che consenta di pianificare in un triennio il pagamento dei debiti contratti, sino alla data del 31/12/2014, nei confronti dei propri fornitori ed, in particolare, dei crediti certi liquidi ed esigibili ovvero dei crediti per i quali sia stata emessa fattura o effettuata richiesta equivalente di pagamento entro il predetto termine.

Eventuali interessi o accessori connessi al credito saranno conteggiati sino alla data di pubblicazione del presente avviso.

La disponibilità finanziaria è stata quantificata, in via di previsione, in complessivi € 72.000.000,00 (settantaduemilioni/00) per una spesa mensile non superiore ad €. 2.000.000,00 (duemilioni/00).

La rateizzazione del debito comporterà, se richiesto, il computo degli interessi legali dalla sottoscrizione della transazione sino al soddisfo.

Il criterio utilizzato è stato desunto dal principio introdotto dall'art. 13 del d. l. n 83/2015, che ha modificato l'art. 420 c.p.c. e dalle recenti indicazioni alle quali sta prestando attenzione il governo nazionale per la pianificazione del debito degli enti locali.

Il Commissario Straordinario, avv. Antonio Postiglione, ritiene evidenziare che, in caso di eventuali maggiori risorse a qualsiasi titolo acquisite, l'ASL Salerno potrà procedere alla ricontrattazione del rapporto transattivo, favorendo la più immediata definizione della posizione debitoria con conseguente ricalcolo degli interessi eventualmente riconosciuti.

Le adesioni al presente avviso saranno valutate secondo l'ordine cronologico di presentazione.

In presenza di domande eccedenti la suddetta disponibilità finanziaria, l'ASL Salerno si riserva di attribuire preferenza ai creditori che abbiano rinunciato, anche parzialmente, ai costi accessori alla sorte capitaria.

Le istanze di partecipazione al presente avviso dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 31 dicembre 2015 unicamente a mezzo PEC al seguente indirizzo pdrpagamenti2015@pec.aslsalerno.it.

Alla scadenza, sulla base delle domande pervenute, il SEF procederà ad elaborare il programma di rateizzazione del debito, tenendo conto:

- a) del rapporto tra massa debitoria ed importo dei singoli crediti, in modo tale da consentire, entro il limite economico mensile sopra indicato, la soddisfazione di tutti i creditori;
- b) dell'ordine cronologico delle domande di adesione pervenute.

Entro giorni trenta dalla scadenza dell'avviso l'ASL Salerno avvierà le procedure dirette alla sottoscrizione del piano di pagamento con i singoli creditori.

Per quanto sopra

SI INVITANO

tutti i soggetti che possano vantare ragioni di credito al 31 dicembre 2014 nei confronti dell'ASL Salerno, in forza di fatture non azionate e/o titoli esecutivi, ovvero i loro difensori, a presentare richiesta di adesione al presente avviso, corredata della documentazione specifica secondo le categorie di seguito riportate.

1^A CATEGORIA: CREDITI DERIVANTI DA FATTURE NON AZIONATE GIÀ OGGETTO DI LIQUIDAZIONE

1. modello di autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 (All. 1) con cui si dichiara:
 - a. di essere titolare esclusivo del credito portato nella fattura/fatture, di cui si chiede il pagamento;
 - b. di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
 - c. di non aver azionato la fattura/fatture di cui si chiede il pagamento;
 - d. che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
 - e. che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
 - f. di rinunciare ad eventuali successive azioni per spese ed interessi legali o moratori;
 - g. di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nelle fatture, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.
2. fotocopia del documento di identità del creditore, ovvero del legale rappresentante della persona giuridica creditrice.
3. copia dell'estratto conto con indicazione per ciascuna fattura del macrocentro aziendale (Distretto, Presidio Ospedaliero, ecc.) dove è stata effettuata la fornitura e/o la prestazione.
4. copia del prospetto riepilogativo dei crediti in allegato (All. 2) debitamente compilato, con autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/00.
5. Nel caso in cui le fatture siano state oggetto di cessione pro-solvendo e/o prosoluto, l'adesione al presente avviso deve essere effettuata dal cessionario.
6. A fronte della consegna di quanto richiesto, l'ASL Salerno, effettuati i necessari controlli, si impegna a corrispondere quanto dovuto secondo le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Previa sottoscrizione di un atto transattivo redatto in contraddittorio tra le parti, che definisca l'esatto importo da corrispondersi a saldo e stralcio di ogni pretesa vantata a qualsiasi titolo. Per quanto riguarda i crediti non ricompresi nelle determine di liquidazione, le parti verificheranno in seguito l'ammontare allo scopo di effettuare una riconciliazione contabile delle partite.

Rispetto a questa categoria si applicheranno le regole di cui alle categorie 2), 3) e 4) previste per i crediti azionati.

2A CATEGORIA: CREDITI SU TITOLI ESECUTIVI PER I QUALI SI INTENDE RINUNCIARE A TUTTI GLI ONERI ACCESSORI.

1. modello di autocertificazione (All. 3) ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del DPR 445/2000 con cui si dichiara:

- a. di essere titolare esclusivo del credito portato nel titolo esecutivo, di cui si chiede il pagamento;
- b. di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c. che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- d. che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
- e. di rinunciare alle spese legali e agli interessi legali o moratori liquidati nei titoli esecutivi, nonché alle spese legali liquidate nelle eventuali procedure esecutive;
- f. di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nel titolo esecutivo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.

2. fotocopia del documento di identità del creditore, ovvero del legale rappresentante della persona giuridica creditrice e del suo difensore.

3. copia del titolo esecutivo.

4. copia prospetto dei titoli esecutivi in allegato (All. 4) debitamente compilato, con autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 e art.47 del D.P.R. N. 445/00.

Nel caso in cui le fatture siano state oggetto di cessione pro-solvendo e/o prosoluto, l'adesione al presente avviso deve essere effettuata dal cessionario.

A fronte della consegna di quanto richiesto, l'ASL Salerno, effettuati i necessari controlli, si impegna a corrispondere quanto dovuto secondo le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Previa sottoscrizione di un atto transattivo redatto in contraddittorio tra le parti, che definisca l'esatto importo da corrispondersi a saldo e stralcio di ogni pretesa vantata a qualsiasi titolo, nonché consegna dei titoli in originale unitamente all'ordinanza di estinzione delle procedure esecutive in danno dell'ASL.

3^A CATEGORIA: CREDITI SU TITOLI DEFINITIVAMENTE ESECUTIVI.

1. modello di autocertificazione (All. 5) ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del DPR 445/2000 con cui si dichiara:

- a. di essere titolare esclusivo del credito portato nel titolo esecutivo di cui si chiede il pagamento;
- b. di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c. che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- d. che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;

- e. di rinunciare agli interessi legali o moratori liquidati nei titoli esecutivi nelle misura del%;
 - f. di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nel titolo esecutivo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.
2. fotocopia del documento di identità del creditore, ovvero del legale rappresentante della persona giuridica creditrice e del suo difensore.
 3. dichiarazione di impegno ad effettuare la liberazione delle somme eventualmente vincolate a seguito di atti di pignoramento.
 4. copia del titolo esecutivo.
 5. copia prospetto in allegato (All. 6) debitamente compilato, con autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/00.

Nel caso in cui le fatture siano state oggetto di cessione pro-solvendo e/o prosoluto, l'adesione al presente avviso deve essere effettuata dal cessionario.

A fronte della consegna di quanto richiesto, l'ASL Salerno, effettuati i necessari controlli, si impegna a corrispondere quanto dovuto secondo le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. riconoscimento integrale della sorte capitale;
2. riconoscimento economico pari al residuo degli interessi liquidati nei titoli esecutivi dall'Autorità Giudiziaria maturati fino alla data convenzionale del 24/11/2015;
3. riconoscimento integrale delle spese legali che, nel caso di antistatarietà, verranno corrisposte Salerno direttamente agli avvocati.

Il pagamento dei crediti sarà operato previa sottoscrizione dell'atto transattivo redatto in contraddittorio tra le parti, che definisca l'esatto importo da corrispondersi a saldo e stralcio di ogni pretesa vantata a qualsiasi titolo, nonché consegna dei titoli esecutivi in originale unitamente all'ordinanza di estinzione delle procedure esecutive in danno dell'ASL.

4A CATEGORIA: CREDITI SU TITOLI ESECUTIVI PER I QUALI NON SI INTENDE RINUNCIARE AGLI ONERI ACCESSORI.

1. modello di autocertificazione (All. 7) ai sensi dell'art. 46 e art.47 del DPR 445/2000 con cui si dichiara:
 - a. di essere titolare esclusivo del credito portato nel titolo esecutivo, di cui si chiede il pagamento;
 - b. di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
 - c. che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;

- d. che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
 - e. di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nel titolo esecutivo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.
2. fotocopia del documento di identità del creditore, ovvero del legale rappresentante della persona giuridica creditrice e del suo difensore.
 3. dichiarazione di impegno ad effettuare la liberazione delle somme eventualmente vincolate a seguito di atti di pignoramento.
 4. copia del titolo esecutivo.
 5. copia prospetto in allegato (All. 8) debitamente compilato, con autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 e art.47 del D P R. N. 445/00.

Nel caso in cui le fatture siano state oggetto di cessione pro-solvendo e/o prosoluto, l'adesione al presente avviso deve essere effettuata dal cessionario.

A fronte della consegna di quanto richiesto, l'ASL Salerno, effettuati i necessari controlli, si impegna a corrispondere quanto dovuto secondo le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. riconoscimento integrale della sorte capitale;
2. riconoscimento economico degli interessi liquidati nei titoli esecutivi dall'Autorità Giudiziaria maturati fino alla data convenzionale del 24/11/2015;
3. riconoscimento integrale delle spese legali che, nel caso di antistatarietà, verranno corrisposte Salerno direttamente agli avvocati.

Il pagamento dei crediti sarà operato previa sottoscrizione dell'atto transattivo redatto in contraddittorio tra le parti, che definisca l'esatto importo da corrispondersi a saldo e stralcio di ogni pretesa vantata a qualsiasi titolo, nonché consegna dei titoli esecutivi in originale unitamente all'ordinanza di estinzione delle procedure esecutive in danno dell'ASL.

Tutti i creditori che intendono aderire al presente avviso devono sospendere a decorrere dalla data di adesione e fino al pagamento che avverrà entro il termine fissato nell'avviso qualsiasi azione di recupero del credito e/o di incasso presso MPS ed Ente Poste.

Ai creditori che non intendano aderire a nessuna delle procedure di pagamento di cui al presente avviso, verrà corrisposto quanto dovuto successivamente ai creditori aderenti, previo compimento delle necessarie verifiche contabili ed in base ai criteri previsti dall'art. 6 D.L. 35/13 convertito con L. 64/13.

I pagamenti verranno effettuati compatibilmente e fino all'esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Campania.

Le richieste dei creditori di cui alle categorie che precedono dovranno pervenire entro il termine del 31/12/2015 unicamente a mezzo PEC al seguente indirizzo pdrpagamenti2015@pec.aslsalerno.it

ALLEGATI:

1. modello di autocertificazione "1^A Categoria";
2. prospetto riepilogativo crediti su fatture non azionate già oggetto di liquidazione;
3. modello di autocertificazione "2A Categoria";
4. prospetto riepilogativo crediti su titoli esecutivi per i quali si intende rinunciare a tutti gli oneri accessori;
5. modello di autocertificazione "3A Categoria";
6. prospetto riepilogativo crediti su titoli definitivamente esecutivi;
7. modello di autocertificazione "4A Categoria";
8. prospetto riepilogativo crediti su titoli esecutivi per i quali non si intende rinunciare agli oneri accessori.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(avv. Antonio Postiglione)

20 NOV 2015

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

1^A CATEGORIA:

CREDITI DERIVANTI DA FATTURE NON AZIONATE GIÀ OGGETTO DI LIQUIDAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente a.....in viatel

fax.....e-mail.....PEC.....

legale rappresentante di.....

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di essere titolare esclusivo del credito portato nella fattura/fatture, di cui si chiede il pagamento;
- b) di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c) di non aver azionato le fatture di cui si chiede il pagamento;
- d) che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- e) che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
- f) di rinunciare ad eventuali successive azioni per spese ed interessi legali o moratori;
- g) di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nelle fatture, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.

Salerno li

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

2^A CATEGORIA :

CREDITI SU TITOLI ESECUTIVI PER I QUALI SI INTENDE RINUNCIARE A TUTTI GLI ONERI ACCESSORI

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente a.....in viatel

fax.....e-mail.....PEC.....

legale rappresentante di.....

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di essere titolare esclusivo del credito portato nel titolo esecutivo, di cui si chiede il pagamento;
- b) di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c) che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- d) che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
- e) di rinunciare alle spese legali e agli interessi legali o moratori liquidati nei titoli esecutivi, nonché alle spese legali liquidate nelle eventuali procedure esecutive;
- f) di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nel titolo esecutivo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.

Salerno li

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

3^A CATEGORIA:

CREDITI SU TITOLI DEFINITIVAMENTE ESECUTIVI (antistatarietà)

Il sottoscritto avv.

nato/a.....il.....

residente a.....in viatel

fax.....e- mail.....PEC.....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di essere titolare esclusivo del credito portato nella fattura/fatture e/o nel titolo esecutivo, di cui si chiede il pagamento;
- b) di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c) che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
- d) di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nelle fatture, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione;
- e) che i titoli riportati sull'allegato prospetto , in riferimento alla posizione del creditore, risultano già soddisfatti anteriormente alla stipula della presente transazione, ovvero corrisposti in sede transattiva nella posizione collegata al precisato creditore.

Salerno li

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

3^A CATEGORIA:

CREDITI TITOLI DEFINITIVAMENTE ESECUTIVI PER I QUALI SI INTENDE RINUNCIARE IN PARTE AGLI
INTERESSI

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
residente a.....in viatel
fax.....e-mail.....PEC.....
legale rappresentante della Ditta.....
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di essere titolare esclusivo del credito portato nella fattura/fatture, di cui si chiede il pagamento;
- b) di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c) che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- d) che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni
- e) di rinunciare agli interessi legali o moratori liquidati nei titoli esecutivi nella misura del% (punto e avviso pubblico;
- f) di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nelle fatture, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione;

Salerno li

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

4^ CATEGORIA:

CREDITI SU TITOLI ESECUTIVI PER I QUALI NON SI INTENDE RINUNCIARE AGLI ONERI ACCESSORI

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a..... il.....

residente a.....in viatel.....

fax.....e-mail.....PEC.....

legale rappresentante di.....

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- a) di essere titolare esclusivo del credito portato nel titolo esecutivo, di cui si chiede il pagamento;
- b) di non aver ceduto a terzi in tutto o in parte il proprio credito né i relativi accessori;
- c) che il credito non è oggetto di pegno, pignoramento o altro diritto vincolato a favore di terzi;
- d) che il credito non è stato soddisfatto in tutto o in parte dall'ASL SA in via spontanea o nell'ambito di un procedimento esecutivo ovvero in precedenti transazioni;
- e) di imputare correttamente il pagamento che verrà effettuato al totale soddisfo del credito ed alla chiusura contabile della partita debitoria portata nel titolo esecutivo, dichiarando di non avere più nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.

Salerno li

.....

