

Spett.le
AZIENDA
Via n.
CAP..... CITTA'.....

alla c.a. del Direttore Generale *pro tempore*

e.p.c. Spett.le
Regione Lazio
Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio-Sanitaria
Via Rosa Raimondi Garibaldi 7
00145 Roma

Oggetto: Crediti Sanitari vantati verso il Servizio Sanitario della Regione Lazio, riconosciuti come certi liquidi ed esigibili nell'ambito delle disposizioni contenute nel Decreto Legge n. 35 del 8 aprile 2013, convertito con modificazioni dalla Legge 6 giugno 2013, n. 64 – Dichiarazione ai fini del pagamento.

Spett.Le Azienda,

a seguito della Vostra comunicazione resa in ottemperanza alle disposizioni contenute nell'Art. 6, comma 9 del Decreto Legge 35 del 8 aprile 2013, convertito con modificazioni dalla Legge 6 giugno 2013, n. 64 (di seguito DL 35/2013), la Scrivente formula la presente dichiarazione ai fini del pagamento dei crediti da Voi riconosciuti come certi, liquidi ed esigibili, nell'ambito di applicazione delle disposizioni contenute nell'Art. 3, comma 5 del Decreto stesso, di cui all'Allegato 1 accluso alla presente, corrispondente all'elenco pubblicato nel link denominato **II RATA** disponibile sul Sistema Pagamenti del SSR.

Il sottoscritto.....C.F.....

in qualità di.....dell'Impresa.....

P.IVA/C.F.....

con sede legale in Via/Piazza....., N°.....Prov.....CAP.....,

consapevole nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, delle sanzioni penali richiamate all'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle conseguenze nel rapporto fiduciario con il Sistema Sanitario Regionale, dichiara che la Scrivente ha debitamente compilato e sottoscritto la dichiarazione richiesta, dall'Azienda Sanitaria competente, ai fini del pagamento dei crediti riconosciuti come certi, liquidi ed esigibili, nell'ambito di applicazione delle disposizioni contenute nell'Art. 3, comma 5 del DL 35/2013, ed inseriti dalla Azienda Sanitaria stessa nella prima tranche di pagamento.

Stante quanto sopra esposto, al fine del pagamento dei crediti riconosciuti come certi, liquidi ed esigibili, nell'ambito di applicazione delle disposizioni contenute nell'Art. 3, comma 5 del DL 35/2013, e inseriti dall'Azienda Sanitaria **nell'anticipazione della seconda tranche di pagamento**, corrispondenti all'elenco pubblicato nel collegamento ipertestuale (link) denominato **II RATA** disponibile sul Sistema Pagamenti del SSR, la Scrivente dichiara di considerare attuali e valide le dichiarazioni rese e le garanzie prestate con la sottoscrizione della dichiarazione resa al fine del pagamento dei crediti inseriti nella prima tranche di pagamento.

Nel caso in cui i crediti contenuti nell'Allegato 1, accluso alla presente, siano oggetto di Cessione *Pro Solvendo*, i riferimenti all'Impresa contenuti nella presente si dovranno intendere come riferimenti anche al Cessionario *Pro Solvendo* che dovrà pertanto sottoscrivere la presente liberatoria congiuntamente all'Impresa.

[NOME IMPRESA]

In nome e per conto della suddetta Impresa

FIRMATARIO:

Nome Cognome: _____

Firma: _____

CARICA: _____

[NOME CESSIONARIO]

In nome e per conto del suddetto Istituto di credito

FIRMATARIO:

Nome Cognome: _____

Firma: _____

CARICA: _____