



## AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Viale Giolitti 2  
15033 Casale Monferrato (AL)  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**Deliberazione del Direttore Generale n. del**

**OGGETTO:**

**PARERI DELLA S.O. PROPONENTE EX ART. 4, 1° COMMA, L. 7.8.1990 N. 241  
S.O.**

il Responsabile del Procedimento  
artt. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241

Il Responsabile

### **Registrazione contabile**

Esercizio

Conto

Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal

Pubblicata ai sensi di legge dal

Trasmessa alla Giunta Regionale in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data

Approvata in data

Il Dirigente Amministrativo Area Programmazione Strategica e AA.GG.

OGGETTO: FORMAZIONE ELENCO OPERATORI FINANZIARI PER LO SMOBILIZZO DEI CREDITI

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.lgs. 30/12/92 nr. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22/10/2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;

Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 65-7819 del 17/12/2007 di nomina del direttore Generale dell'ASL AL;

Preso visione della proposta del Dirigente responsabile della SOC Economico Finanziaria e Patrimoniale di seguito riportata:

Rilevato che la generale situazione finanziaria del Paese, così come quella aziendale, produce pesanti ripercussioni sugli operatori economici del territorio che manifestano l'insostenibilità delle attuali dilazioni temporali con cui l'azienda onora i propri debiti rispetto alla scadenza contrattuale;

Rilevato che l'attuale crisi finanziaria potrebbe determinare un aggravamento del quadro economico e dunque la difficoltà nella prosecuzione dell'attività di buona parte delle imprese fornitrici con potenziali ripercussioni sul sistema di erogazione dei servizi sanitari essenziali

Preso atto che il D. Lgs 502/1992 s.m. e la L.R. 8/1995 s.m. definisce i criteri di finanziamento delle Aziende Sanitarie; vietando il ricorso a qualsiasi forma di indebitamento salvo avvalersi di anticipazioni da parte dell'istituto Tesoriere;

Dato atto che le anticipazioni di Tesoreria, costituite nei limiti di legge, sono regolarmente utilizzate dalla Struttura proponente

Vista la legislazione vigente in materia di certificazione e cessione di crediti vantati nei confronti della pubblica amministrazione, si propone di favorire operazioni di reverse factoring o di altri strumenti di smobilizzo crediti previsti dall'ordinamento bancario, rivolte ai fornitori dell'ASL AL, attraverso la formazione di un elenco di Operatori finanziari interessati alla gestione ed anticipo dei crediti medesimi.

Attesa la volontà di consentire il più ampio accesso, assicurando la massima trasparenza in regime di concorrenza, gli Operatori potranno formulare le loro offerte secondo il modello allegato alla presente al n. 1) o in altra forma ritenuta congrua dall'Istituto purché contenente le informazioni minime colà richieste, essendo per l'Amministrazione vincolanti esclusivamente tre parametri

- durata dell'anticipo: minimo 12 mesi; (massimo, anche coincidente, a discrezione dell'Istituto)
- ammontare dell'anticipazione: fino al 100% dell'importo del credito vantato dal fornitore e certificato dall'ASL
- nessuna richiesta di ulteriore garanzia in caso di cessione del credito

dal canto proprio l'ASL si impegna, verificata l'esistenza dei presupposti, a formalizzare all'Istituto l'effettiva sussistenza del credito

Ritenuto di voler procedere in tal senso, si chiede alla S.C. Logistica ed Economato di invitare le Banche (e/o altri Operatori finanziari) che lo ritenessero opportuno, attraverso una procedura aperta da pubblicarsi nelle forme di rito, a comunicare le loro condizioni secondo il modello allegato alla presente al n. 1) o in altra forma ritenuta congrua dall'Istituto purché contenente le informazioni minime colà richieste;

Dato atto che delle risultanze di tale procedura verrà data opportuna informazione ai creditori attraverso la pubblicazione sul portale web dell'azienda

Preso atto del parere obbligatoriamente espresso dal Dirigente Responsabile;

Visto il parere obbligatorio espresso da Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.lgs 30/12/92 n. 502 e s.m.i.

## D E L I B E R A

- di incaricare la S.C. Logistica ed Economato dell'espletamento di una procedura per la formazione di un elenco di operatori finanziari finalizzato a favorire l'accesso ad operazioni di reverse factoring o di altri strumenti di smobilizzo crediti previsti dall'ordinamento bancario da proporre ai creditori dell'ASL AL;
- di incaricare la S.C. Logistica ed Economato, trascorsi 15 giorni dall'adozione della presente, della pubblicazione delle risultanze della procedura sul portale web aziendale e del loro aggiornamento ove necessario;
- di approvare Il modello di adesione allegato 1) da proporre alle Banche o altri Operatori finanziari fermo restando che esso non ha carattere vincolante bensì meramente indicativo delle informazioni minime ritenute necessarie al buon esito dell'operazione;
- l'assunzione degli oneri derivanti esclusivamente dalla pubblicazione dell'invito stimati in euro 700,00 da imputare al conto 3.10.450 - pubblicità su quotidiani e periodici -
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'ultimo comma art 28 L.R. 10/95 e art. 134/4 D.Lgs 267/00

Spett.le ASL AL  
S.C. Logistica ed Economato  
Piazza antico borgo del Loreto  
15057 Tortona AL

In adesione alla deliberazione del Direttore Generale di codesta Azienda \_\_\_\_\_/2010 vi comuniciamo le nostre condizioni

**CESSIONE PRO SOLVENDO**

- durata minima operazione: 12 mesi, massima \_\_\_\_\_
- ammontare dell'anticipazione: fino al 100% dell'importo del credito vantato dal fornitore e certificato dall'ASL
- plafond globale garantito minimo euro \_\_\_\_\_ massimo euro \_\_\_\_\_

**condizioni**

- a) spread minimo \_\_\_\_\_, massimo \_\_\_\_\_ su euribor \_\_\_\_\_ a carico del cedente, fatte salve eventuali condizioni migliorative a discrezione dell'istituto;
  - b) commissioni \_\_\_\_\_
  - c) altre spese forfetarie \_\_\_\_\_
  - d) altre condizioni specifiche \_\_\_\_\_
- elenco documenti da presentare per il perfezionamento del contratto  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che avrà luogo con atto notarile o scrittura privata autenticata con oneri a carico di \_\_\_\_\_

- tempi di istruttoria previsti in giorni \_\_\_\_\_, e di delibera da parte degli Organi dell'Istituto giorni \_\_\_\_\_

- altri servizi offerti  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- per ogni necessità potete rivolgervi a:  
\_\_\_\_\_

- variazione delle condizioni in caso di cessione PRO SOLUTO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n.** \_\_\_\_\_

*Letto, approvato e sottoscritto.*

*Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*IL DIRETTORE GENERALE*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_