



COMUNE DI TERME VIGLIATORE

(Città metropolitana di Messina)

ORGANISMO STRAORDINARIO DI LIQUIDAZIONE

(Nominato con D.P.R. del 14/03/2025, ai sensi dell'art. 252 del d.lgs.n. 267/2000)

All. A

Al _____

Oggetto: Ammissione credito alla massa passiva. Proposta transattiva ai sensi dell'art. 258 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267

Questa Commissione, con delibera n. 16 del 12 settembre 2025 ha proposto all'Amministrazione comunale, che ha aderito, la procedura semplificata di accertamento e liquidazione dei debiti prevista dall'articolo in oggetto, il quale, al comma 3, prevede che l'Organo straordinario di liquidazione, effettuata una sommaria delibazione sulla fondatezza del credito vantato, possa definire transattivamente le pretese dei relativi creditori, anche periodicamente, con rinuncia ad ogni altra pretesa.

Tale procedura consente al creditore di vedere soddisfatte, con immediatezza, seppur parzialmente, le sue aspettative.

Nel caso specifico, questa Commissione ha accertato che il credito vantato alla data del 31 dicembre 2024 nei confronti del Comune di Terme Vigliatore, è di €

(ovvero: Nel caso specifico, questo Organo ha accertato che il credito riferito ad atti e fatti verificatisi alla data del 31 dicembre 2024 nei confronti del Comune di Terme Vigliatore, come determinato da sentenza di n. del, relativo a è di €).

Ai sensi del citato articolo 258, che prevede il pagamento di una somma variabile tra il 40% ed il 60% del debito in relazione all'anzianità dello stesso, fatta eccezione solamente per i crediti relativi a lavoro subordinato che vanno pagati per l'intero importo, questa Commissione, richiamati i criteri di riparto adottati con la propria deliberazione n. 24 in data 13/10/2025, propone in via transattiva e non negoziabile il pronto pagamento dell'importo di €, come risultante dal prospetto sotto riportato:

[Handwritten signature]

a saldo ed a tacitazione di ogni diritto e pretesa a qualsivoglia titolo nei confronti di questo Organo straordinario di liquidazione del Comune di Terme Vigliatore, con rinuncia espressa ad interessi, rivalutazione del credito ed accessori eventuali, nonché a tutte le azioni giudiziali ed esecutive, e spese relative, eventualmente intraprese o da intraprendere per ottenere il pagamento del credito vantato.

L'importo così determinato sarà pagato in un'unica soluzione, entro 30 giorni dalla conoscenza dell'accettazione, da manifestarsi mediante sottoscrizione della dichiarazione allegata alla presente proposta.

La dichiarazione di accettazione dovrà essere trasmessa a questa Commissione, entro e non oltre giorni 30 dal ricevimento della proposta transattiva, tramite invio mediante posta elettronica certificata all'indirizzo "osl@pec.comune.termevigliatore.me.it", o mediante raccomandata o consegna diretta all'Ufficio di supporto della Commissione straordinaria di liquidazione, presso

La mancata accettazione della proposta transattiva comporta l'inserimento del credito deliberato al piano di estinzione da sottoporre all'approvazione del Ministero dell'Interno, senza la possibilità di corrispondere alcun acconto.

Tali debiti ammessi, ai sensi dell'art. 256 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267, saranno pagati entro 20 giorni dalla notifica del decreto di approvazione del piano sino alla concorrenza ed in misura proporzionale alla massa attiva residua, dopo il pagamento del totale dei debiti assistiti da privilegio.

Per la parte dei debiti non coperti dalla massa attiva dovranno essere previsti nei futuri bilanci comunali i piani di impegno pluriennali con pagamenti dilazionati negli anni.

Si comunica, inoltre, che i creditori muniti di partita Iva dovranno, preliminarmente al pagamento, inoltrare le fatture e/o note di credito elettroniche relative al credito transatto al Codice Univoco **UFZLP8** oltre che alla PEC osl@pec.comune.termevigliatore.me.it.

Inoltre, i Professionisti presenteranno, in allegato alla fattura elettronica, il Certificato di Regolarità Contributiva con i rispettivi ordini professionali (c.d. DURC).

Per gli altri creditori sarà acquisito d'ufficio.

Il termine dei 30 giorni per il pagamento decorrerà, conseguentemente, dall'acquisizione della predetta documentazione.

Per tutti i pagamenti superiori ad € 5.000,00, in fase di emissione del mandato, sarà effettuata la Verifica Inadempimenti, gestita dall'Agenzia delle Entrate-Riscossione.

Per ogni ulteriore chiarimento è possibile contattare l'Ufficio di supporto della Commissione straordinaria di liquidazione ai numeri telefonici 090/9700336.

Terme Vigliatore, data del protocollo

La Commissione Straordinaria di Liquidazione





COMUNE DI TERME VIGLIATORE

(Città metropolitana di Messina)

COMMISSIONE STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE

(Nominato con D.P.R. del 14/03/2025, ai sensi dell'art. 252 del d.lgs.n. 267/2000)

Allegato B

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il/la sottoscritto/a....., in qualità di.....

dichiara espressamente:

- di accettare la somma di €.....(..... /...), di cui alla proposta prot. n..... del dell'Organo straordinario di liquidazione del Comune di Terme Vigliatore, a fronte di quanto richiesto con l'istanza di ammissione alla massa passiva, a saldo ed a tacitazione di ogni diritto e pretesa nei confronti della Commissione straordinaria di liquidazione e del Comune di Terme Vigliatore;

- di rinunciare, come in effetti rinuncio, ad interessi e rivalutazione del credito ed a tutte le azioni giudiziali ed esecutive esperite o esperibili per ottenere il soddisfo del credito, le cui spese restano ad esclusivo carico della parte che le ha sostenute.

La presente ha valore pienamente liberatorio per la Commissione straordinaria di liquidazione e per il Comune di Terme Vigliatore, nei confronti dei quali espressamente dichiaro di essere integralmente soddisfatto relativamente al credito oggetto della transazione vantato fino alla data del 31 dicembre 2024 e di non avere null'altro a pretendere a nessun titolo, né ora, né mai.

Dichiaro di volere ricevere il pagamento attraverso Bonifico bancario da accreditare secondo le seguenti coordinate:

BANCA: _____ IBAN: _____

Allego:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- altro (da specificare, es. delega eventuali coeredi, procura, ecc.)

Firma del creditore



COMUNE DI TERME VIGLIATORE

(Città metropolitana di Messina)

COMMISSIONE STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE

(Nominato con D.P.R. del 14/03/2025, ai sensi dell'art. 252 del d.lgs.n. 267/2000)

Allegato " C "

Comunicazione del conto corrente bancario/postale dedicato ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010, come modificata dal D.l. n.187/2010 convertito, con modificazioni, in Legge n.217/2010)

Il/la sottoscritto/a..... nat....a
il....., codice fiscale
in qualità di.....
della ditta
con sede legale in
partita iva.....

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010:

gli estremi del conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, su cui effettuare i pagamenti:

Iban:

Istituto:

I dati del/dei soggetto/i delegato/i ad operare sul conto suindicato:

NOME E COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

RESIDENZA

Il sottoscritto, inoltre, si impegna ad indicare gli estremi del conto corrente dedicato ed a comunicare tempestivamente, eventuali variazioni dello stesso conto dedicato.

Si allega fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

DATA:

FIRMA

[Handwritten signature]



COMUNE DI TERME VIGLIATORE

(Città metropolitana di Messina)

COMMISSIONE STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE

(Nominato con D.P.R. del 14/03/2025, ai sensi dell'art. 252 del d.lgs.n. 267/2000)

Allegato "D"

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA
DITTA/IMPRESA**

Ditta/Impresa (denominazione/ragione sociale) _____

Codice Fiscale Partita Iva _____

Sede legale _____

e Sede operativa _____

Pec _____ e mail _____ Tel _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace od esibizione di atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

D I C H I A R A

Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____

per la seguente attività: _____

ed attesta i seguenti dati:

Tipo Impresa: _____ Impresa _____ Lavoratore Autonomo CCNL applicato: _____

INAIL: Codice Ditta _____ P.A.T. _____ /Sede Competente _____

INPS: Matricola Azienda _____ Sede Competente _____

L'Impresa/ Ditta

(Firma)

[Handwritten signature]