



COMUNE DI ROCCAFORZATA

Provincia di Taranto

ORGANO STRAORDINARIO DI LIQUIDAZIONE

sede municipale Via Giovanni XXIII° n.8 – 74020 Roccaforzata (TA) Tel.099/5929243 C.F.:80005170735 P.I.:01766900730
Posta certificata: protocollo.comuneroccaforzata@pec.rupar.puglia.it sito internet: www.comune.roccaforzata.ta.it

ALLEGATO B – SCHEDA 1

verbale di deliberazione n.7 del 30/10/2025

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEBITI DI BILANCIO (con copertura finanziaria)

Oggetto: Pratica O.S.L. n. ____ del ____/____/2025 / Prot. Gen. n. ____ del ____/____/2025
Protocollo O.S.L. n. ____ del ____/____/2025 di trasmissione al Responsabile di
Ripartizione
Riscontro Prot. n. ____ del ____/____/2025

Il sottoscritto _____ Responsabile di Ripartizione _____
con riferimento alla pratica in oggetto, ai sensi dell'art. 254, comma 4, del D.Lgs. n. 267/2000 s.m.i.
e dell'art. 5-bis, comma 3, del D.P.R. n. 378/1993, sotto la propria responsabilità

ATTESTA

1. Generalità del Creditore: _____
ragione sociale – partita IVA/Codice Fiscale _____
2. Oggetto del credito: _____
3. Importo complessivo del debito, cos distinto:

Oggetto della richiesta di insinuazione alla massa passiva	Importo richiesto	Importo ammesso	Motivazione della differenza
Corrispettivo/onorario/compenso			
Cassa di previdenza			
Spese soggette ad IVA (specificare):			
Totale imponibile			
IVA			
Spese non imponibili			
A - Totale fattura			
B - Spese accessorie (specificare):			
C - Interessi			
D - Rivalutazione monetaria			
Totale del debito di cui si chiede l'ammissione alla massa passiva (A+B+C+D)			



COMUNE DI ROCCAFORZATA

Provincia di Taranto

ORGANO STRAORDINARIO DI LIQUIDAZIONE

sede municipale Via Giovanni XXIII° n.8 – 74020 Roccaforzata (TA) Tel.099/5929243 C.F.:80005170735 P.I.:01766900730
Posta certificata: protocollo.comuneroccaforzata@pec.rupar.puglia.it sito internet: www.comune.roccaforzata.ta.it

4. Epoca (anno/data) in cui è sorto il debito (anno/fatto genetico – perfezionamento obbligazione giuridica): _____;
5. Tipologia ed Estremi del/i documento/i comprovante/i il debito (delibera, determina, ordinativo, fattura, altro): _____;
6. Causa e fine pubblico conseguiti: _____;
7. Estremi impegno di spesa: n. _____ del ____/____/____ capitolo di bilancio _____ adottato con _____ n. _____ del ____/____/____, mantenuto a residui passivi alla data odierna, in seguito al riaccertamento ordinario dei residui approvato con deliberazione della Giunta Municipale n. _____ del ____/____/____;
8. Debito assistito da privilegio ai sensi dell'art. 2745 e segg. del Codice Civile : (SI/NO) _____.

DICHA

sotto la propria responsabilità, valutabile a tutti gli effetti di legge, che:

- a) le notizie e gli elementi sopradescritti corrispondono a verità;
- b) il lavoro/servizio/fornitura e/o prestazione è stato effettivamente eseguito ed acquisito al patrimonio dell'Ente;
- c) per il lavoro/servizio/fornitura e/o prestazione non è stato effettuato pagamento, neanche parziale;
- d) l'avvenuto parziale pagamento del lavoro/servizio/fornitura e/o prestazione per l'importo di _____ con mandato n. _____ del ____/____/____ (dichiarazione eventuale);
- e) il lavoro/servizio/fornitura e/o prestazione rientra nell'ambito dell'espletamento di pubbliche funzioni e servizi di competenza dell'Ente locale e che l'Ente ha tratto utilità e arricchimento;
- f) che sulla base di riscontro tecnico-contabile l'ammontare dovuto è da ritenersi congruo rispetto alla prestazione/fornitura resa;
- g) il debito non risulta prescritto ai sensi degli artt. 2934 e seguenti del Codice Civile.

Al fine di poter compilare le schede, i Responsabili di ripartizione potranno consultare i fascicoli assegnati a mezzo protocollo informatico.

Roccaforzata, li ____/____/____

Il Responsabile di Ripartizione
(_____)