**Allegato n. 2** alla deliberazione dell’O.S.L. n. 1 del 7 gennaio 2025

**(fac-simile)**

**ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE DELLA PROVINCIA DI ASCOLI PICENO**

**Piazza Fausto Simonetti, 36**

**63100 – ASCOLI PICENO**

osl.provap@emarche.it

provincia.ascoli@emarche.it

**Oggetto**: Istanza di ammissione alla massa passiva*.*

Il sottoscritto nato a il residente a in Via

 codice fiscale in qualità di della ditta (eventuale) con sede legale a in Via Codice fiscale / Partita IVA recapito telefonico , PEC , indirizzo di posta elettronica

**C H I E D E**

l’ammissione alla massa passiva del proprio credito vantato nei confronti della Provincia di Ascoli Piceno, ai sensi dell’art. 254 del Testo Unico degli Enti Locali approvato con D. Lgs. n. 267/2000, per

dell’importo totale di Euro , verificatosi il giusta/e fattura/e e/o altro documento attestante la sussistenza del credito:

n. del di Euro per

n. del di Euro per

n. del di Euro per

Credito assistito da privilegio ai sensi dell’art. 2745 e seguenti del Codice Civile: SI / NO Allega alla presente la seguente documentazione:

* fotocopia documento di riconoscimento
* fotocopie fatture
* buoni d’ordine
* bolle di consegna
* atti interruttivi della prescrizione
* titoli esecutivi
* altro (specificare ) Data …………….

Firma