



Regione Siciliana  
Servizio Sanitario Nazionale

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI  
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745  
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

## AVVISO

### PER LA STIPULA DI CONVENZIONI CON ISTITUTI ESERCENTI IL CREDITO

Si comunica che con deliberazione n. 5942/C.S. del 13/12/2012, quest'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani ha approvato un nuovo schema di convenzione da stipulare con gli Istituti di credito ex art. 15 D.P.R. 5/1/1950 n. 180, per la concessione ai dipendenti di finanziamenti da rimborsare mediante delegazione di pagamento, rinvenibile sul sito: [www.asptrapani.it](http://www.asptrapani.it)

Si evidenzia che il contenuto dello schema di convenzione è stato conformato alle indicazioni fornite nella [circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 1/R.G.S del 17/1/2011](#), anche con riferimento alla misura degli oneri economici posti a carico degli istituti delegatari.

Qualora interessati alla stipula della convenzione con questa A.S.P., gli Istituti, ricompresi tra i soggetti elencati nell'art. 15 del D.P.R n. 180/1950, potranno avanzarne formale richiesta a mezzo posta elettronica all'indirizzo: [contratti.convenzioni@asptrapani.it](mailto:contratti.convenzioni@asptrapani.it), ovvero all'indirizzo postale: Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani - Servizio Contratti e Convenzioni, Via Mazzini n. 1, 91100 Trapani.

Le richieste dovranno indicare:

- 1) la denominazione, la sede legale ed il codice fiscale o la partita IVA dell'Istituto richiedente;
- 2) il nominativo del legale rappresentante;
- 3) il numero d'iscrizione all'albo degli intermediari finanziari di cui all'art. 106 D.Lgs. 1/9/1993 n. 385, come sostituito dall'art. 7, co. 1° del D.Lgs. 13/8/2010 n. 141.

Le istanze dovranno, inoltre, essere corredate di:

- 1) copia del documento d'identità del legale rappresentante legittimato alla sottoscrizione;

2) eventuale procura speciale rilasciata in favore del soggetto che sottoscriverà la convenzione.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste esclusivamente a mezzo di posta elettronica al predetto indirizzo: [contratti.convenzioni@asptrapani.it](mailto:contratti.convenzioni@asptrapani.it).

Il Commissario Straordinario  
*Dott. Fabrizio De Nicola*