



UNIONE EUROPEA
FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL LAVORO E
L'INNOVAZIONE



DIVISIONE CONSULENZA E ASSISTENZA TECNICA

Modello M3B
PO FESR PUGLIA 2007-2013 – Asse I – Linea di Intervento 1.1 - Azione 1.1.2
"Investiamo nel vostro futuro"

PASSEPARTOUT SMARTPUGLIA
"Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI - Bando 2013"

DICHIARAZIONE LIBERATORIA SULLA FORNITURA
Impresa _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a Sig. _____, nato/a a _____ il _____, e
residente in _____, prov. _____, via _____, consapevole
della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per
gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

in qualità di _____¹ dell'impresa _____ con sede
legale nel Comune di _____, CAP _____ Prov _____, via
_____, P. IVA n. _____, ²partecipante al Raggruppamento
denominato _____, che per le seguenti fatture:

| Fornitore | n. | del | imponibile | IVA | totale | Data/e pagamento/i ³ | Modalità pagamento ⁴ |
|-----------|-------|-------|------------|-------|--------|------------------------------------|------------------------------------|
| ... | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |

- non sono state emesse note di credito/sono state emesse note di credito⁵:
- che le stesse sono state integralmente pagate al fornitore indicato in tabella.

Data e luogo

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

² Barrare in caso di impresa singola

³ Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe

⁴ Indicare le modalità di pagamento (assegno o bonifico bancario)

⁵ Riportare solo l'ipotesi che ricorre