

UNIONE EUROPEA
FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE





DIVISIONE CONSULENZA E ASSISTENZA TECNICA

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

## Modello M15B

PO FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.4 - Azione 1.4.2 "Investiamo nel vostro futuro"

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA SULLA FORNITURA** 

Bando "Supporto alla crescita e sviluppo di PMI specializzate nell'offerta di contenuti e servizi digitali - Living Labs SMARTPUGLIA 2020"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'	
AI SENSI DEL DPR 445/2000	
Il/la sottoscritto/a Sig il il	е
residente in, prov, via, consapev	ole
della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e	er
gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445	
DICHIARA	
in qualità di dell'impresa con se	ede
legale nel Comune di CAP Prov,	via
, P. IVA n, <sup>2</sup> partecipante al Raggruppame	nto
denominato, che per le seguenti fatture:	
Fornitore n. del imponibile IVA totale Data/e Moda pagamento/i <sup>3</sup> pagam	
	<b>.</b>
> non sono state emesse note di credito/sono state emesse note di credito <sup>5</sup> :	
che le stesse sono state integralmente pagate al fornitore indicato in tabella.	
ata e luogo	
Il dichiarante	
timbro e firma per esteso e leggibile	

D

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Barrare in caso di impresa singola

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Indicare le modalità di pagamento (assegno o bonifico bancario)

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Riportare solo l'ipotesi che ricorre