

P.O. PUGLIA FESR 2014-2020

Asse I – Obiettivo specifico 1a Azione 1.3

**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17
CONTRATTI DI PROGRAMMA**

ALLEGATO F3

**dichiarazione liberatoria del fornitore
(su carta intestata)**

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

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

DICHIARA

in qualità di¹ della impresa con sede legale in, via n., iscritta alla CCIAA di con il n..... e con Partita IVA n.:

- che le seguenti fatture:

n.	del	imponibile	IVA	totale	Data/e pagamento/i ²	Modalità pagamento ^{2,3}	Importo pagamento
.....							
.....							
.....							
.....							

- sono state integralmente pagate dall'azienda (denominazione, sede, P.IVA) e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere;
- si riferiscono a spese per le quali non sono state emesse note di credito/sono state emesse le seguenti note di credito:⁴

Si allegano:

- Copia, con firma leggibile, del documento di identità del Dichiarante

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

² per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe

³ indicare le modalità di pagamento (assegno bancario non trasferibile o bonifico bancario)

⁴ riportare solo l'ipotesi che ricorre

....., lì

Il dichiarante

Firma digitale⁵

.....

Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante con firma leggibile
-

⁵ Sottoscrivere la presente dichiarazione allegando copia del documento di identità del dichiarante.