



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA: 1.29 – Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Allegato H

DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le _____

OGGETTO: Dichiarazione di quietanza liberatoria.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
titolare/rappresentante legale della Ditta _____,
P.IVA _____, con sede legale in _____
via _____ n. _____,
Tel. _____ cell. _____, indirizzo e-mail/posta elettronica certificata
(PEC) _____,
con riferimento all'Operazione oggetto di finanziamento ai sensi della Misura 1.29 del PO – FEAMP,
alla prestazione richiesta dall'Impresa/Società in indirizzo e alle fatture di seguito elencate:

Fattura	Descrizione della fornitura con numeri di matricola e/o telaio, altri elementi identificativi	Imponibile €	Importo IVA €	Importo totale €
n. ___ del _____				

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- che le sopraelencate fatture/ricevute/buste paga, emesse per le prestazioni fornite come da incarico ricevuto, sono state regolarmente pagate;
- che per esse non esiste alcuna ragione di credito o accordi che prevedano successive riduzioni di prezzo o fatturazioni a storno;



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA: 1.29 – Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale

Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

- che non vantiamo, peraltro, iscrizioni di privilegio o patto di riservato dominio ai sensi degli artt. 1524 e 1525 C.C. nei confronti della società in indirizzo;
- che i beni oggetto della fornitura sono nuovi di fabbrica, di prima installazione e conformi alle norme CE;
- che le modalità di pagamento sono state le seguenti:

Fattura/altro	Estremi del Pagamento		
	Modalità	CRO n.	del
n. ____ del _____	_____	_____	___ / ___ / _____

Luogo e data

_____, ___ / ___ / _____

Firma¹

¹ Allegare copia del documento di identità del dichiarante.