

**Misura 1.43 - Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all'asta e ripari di pesca  
(Art. 43 del Reg. (UE) n. 508/2014)**

**Allegato F**

**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 1.43 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;
- ☐ 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;

**Misura 1.43 - Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all'asta e ripari di pesca  
(Art. 43 del Reg. (UE) n. 508/2014)**

☐ 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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità del dichiarante.