



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE

ALLEGATO 8 - FORMAT DICHIARAZIONE LIBERATORIA FORNITORE

Allegato 2.6 (al manuale di attuazione) - Format dichiarazione liberatoria resa dal fornitore di beni e/o servizi
(da predisporre su carta intestata in originale del fornitore)

Spett.le

Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e

Il/la sottoscritto/a, nato/a a, prov.il, e residente in, prov., via e n° civico, in qualità di¹ dell'impresa (C.F./Partita IVA) con sede legale in, prov., via e n° civico

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

Che, le fatture indicate nel prospetto in questa sede riportato, sono state interamente pagate e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere;

1. Tutta la fornitura è avvenuta alle normali condizioni di mercato;
2. Non sussistono patti di riservato dominio che prevedono successive diminuzioni di prezzo in qualunque forma concedibile o la possibilità da parte della scrivente ditta di riacquisto dei beni precedentemente forniti;
3. La vendita è stata attuata libera da privilegi e riserve a favore della ditta fornitrice;
4. Tutte le fatture si riferiscono a macchinari, impianti ed attrezzature nuovi di fabbrica
5. Non sono state emesse dalla scrivente ditta note di variazione o di credito a valer sulle fatture sopra elencate;

¹ Titolare o legale rappresentante

Prospetto riepilogativo fatture

N°	del	Imponibile	Iva	Importo tot fattura	Modalità di pagamento²	Importo³	Data di pagamento⁴

Timbro e firma del fornitore⁵

2 Indicare le modalità di pagamento (assegno Banca n..... con data...., bonifico Banca).

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

4 Vedi nota precedente.

5 Allegare fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi del DPR 445/2000.