

PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO**

**DEL GAL GARGANO AGENZIA DI SVILUPPO**

**ALLEGATO C.8**

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 28/12/2000

 Spett.le

 GAL Gargano Agenzia di Sviluppo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Dichiarazione di quietanza liberatoria.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento all’incarico ricevuto sull’**Operazione/Progetto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativa all’**Intervento** **2.1** *-* S.O.S GARGANO - servizi organizzati e specifici per le imprese, Centro multifunzionale dei prodotti degli ambienti Vallivi della SSL 2014/2020 del GAL Gargano, alla prestazioni richieste dalla società in indirizzo ed in riferimento alle fatture di seguito elencate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fattura n.** | **Del** | **Importo - €** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_ \_\_ |

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,

**D I C H I A R A**

* 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;
* che le modalità di pagamento sono state le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fattura n.** | **Estremi del Pagamento** |
| **modalità** | **CRO n.** | **del** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |

In fede.

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

Firma[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Allegare copia del documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)