



# PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

## MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE LIGURIA

### ALLEGATO Q

## 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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Dichiarazione di quietanza liberatoria.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
 in via \_\_\_\_\_, P.IVA: \_\_\_\_\_,  
 in riferimento all'incarico ricevuto sull'**Operazione** \_\_\_\_\_,  
 relativa alla **Misura** \_\_\_\_\_ del PO – FEAMP, 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,

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

Fattura n.	Estremi del Pagamento		
	modalità	CRO n.	del
_____	_____	_____	___ / ___ / _____ —

In fede.

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

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

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