



**MISURA 5.68 - MISURE A FAVORE DELLACOMMERCIALIZZAZIONE
(Art. 68 reg (UE) n. 508/2014)**

Allegato M – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DELLA DITTA FORNITRICE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritt _____,
(cognome e nome del dichiarante | codice fiscale)

nat_ a _____ () il ____ / ____ / ____ ,
(luogo e data di nascita, del dichiarante)

residente a _____ () , _____ ,
(località, via/piazza/altro, numero civico)

contattabile ai seguenti recapiti: _____ @ _____ . _____ ,
(telefono fax e- mail)

in qualità di _____ ,
(rappresentante legale dell'impresa / ditta / altro)

_____ ,
(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

_____ () ;
(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

contattabile ai seguenti recapiti: _____ @ _____ . _____ ,
(telefono fax e- mail)

_____ @ _____ ;
(posta elettronica certificata – scrivere a stampatello)

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto,

DICHIARA

che la fattura di seguito elencata è stata **parzialmente pagata** e di vantare il credito residuo per il saldo della fattura pari a € _____ :

Fattura n. _____ del _____

Imponibile _____ Importo IVA _____ Importo totale _____

Pagamento di € _____

con modalità di pagamento n. ___ SCT/SDD/RIBA/assegno circolare non trasferibile/assegno bancario/assegno postale*

n. specifico della modalità di pagamento _____

n. specifico della modalità di pagamento _____

che la fattura di seguito elencata è stata **interamente pagata** e di non vantare alcun credito o patto di riservato dominio e prelazione sulle relative forniture:

Fattura n. _____ del _____



**MISURA 5.68 - MISURE A FAVORE DELLACOMMERCIALIZZAZIONE
(Art. 68 reg (UE) n. 508/2014)**

Allegato M – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DELLA DITTA FORNITRICE

Imponibile _____ Importo IVA _____ Importo totale _____

Pagamento di € _____

con modalità di pagamento n. __ SCT/SDD/RIBA/assegno circolare non trasferibile/assegno bancario/assegno postale*

n. specifico della modalità di pagamento _____

n. specifico della modalità di pagamento _____

che a fronte della suddetta fattura è/non è stata emessa nota di credito:

nota credito n. ___ del _____ Imponibile _____ Importo IVA
_____ Importo totale _____

che le forniture relative alla predetta fattura sono nuove di fabbrica.

Il/la sottoscritto/a consente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla gestione della pratica di riferimento.

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità).

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

_____ (apporre il timbro dell'impresa e allegare fotocopia del documento d'identità)

* barrare le opzioni non appropriate

Nota: produrre la dichiarazione liberatoria per singola fattura