



**MISURA 5.69 TRASFORMAZIONE DEI PRODOTTI DELLA PESCA E DELL'ACQUACOLTURA**  
 ART.69 – REGOLAMENTO (UE) N.508/2014 DEL 15 MAGGIO 2014

**ALLEGATO G1 – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL PROFESSIONISTA O CONSULENTE**

**- DATI DEL PROFESSIONISTA O CONSULENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo completo del domicilio fiscale (via, n. civico, città, prov., CAP) \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail/Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto. Il sottoscritto 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.

**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:

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

nota credito n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Imponibile \_\_\_\_\_ Importo IVA \_\_\_\_\_ Importo totale \_\_\_\_\_

- che la prestazione professionale a cui fa riferimento la fattura si riferisce esclusivamente al progetto elaborato per la domanda di finanziamento presentata dalla ditta beneficiaria a valere sul bando di attuazione della Misura 5.69 TRASFORMAZIONE DEI PRODOTTI DELLA PESCA E DELL'ACQUACOLTURA.

Luogo e data

Il Professionista o Consulente

(allegare fotocopia del documento d'identità)

(timbro del professionista)

\* barrare le opzioni non appropriate

Nota: produrre la dichiarazione liberatoria per ogni fattura emessa