



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



PN FEAMPA ITALIA
2021 | 2027

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA, DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA

DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA

ALLEGATO G – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DELLA DITTA FORNITRICE

OBIETTIVO SPECIFICO 2.2 – AZIONE 2 – COMPETITIVITA' E SICUREZZA DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIALIZZAZIONE E TRASFORMAZIONE DEI PRODOTTI DELLA PESCA E DELL'ACQUACOLTURA

REGG. (UE) 2021/1060 e 2021/1139

- DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA

Denominazione /Ragione Sociale:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Iscrizione registro imprese:(numero e data)

Tel.

Cell.

Comune

Prov.

CAP

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Indirizzo di posta elettronica

- RAPPRESENTANTE LEGALE

Codice fiscale

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Comune di nascita

(_ _)

Indirizzo

n. civ.

Tel.

Cell.

Comune

(_ _

CAP

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 _____

- ☐ SCT
- ☐ SDD
- ☐ RIBA
- ☐ assegno circolare non trasferibile
- ☐ assegno bancario
- ☐ assegno postale

n. specifico della modalità di pagamento _____

- ☐ SCT
- ☐ SDD
- ☐ RIBA
- ☐ assegno circolare non trasferibile
- ☐ assegno bancario
- ☐ assegno postale

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

fattura n. _____ del _____ Imponibile _____ Importo IVA _____ Importo totale _____
Pagamento di € _____

con modalità di pagamento n. _____

n. specifico della modalità di pagamento _____

che a fronte della suddetta fattura:

- ☐ è stata emessa nota di credito
- ☐ 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, di prima installazione e conformi alle norme CE.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

NB: QUESTO DOCUMENTO DEVE ESSERE TRASMESSO IN FORMATO APERTO E FIRMATO DIGITALMENTE