

ALLEGATO O - DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA

(Rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Reg. (UE) n. 2021/1060 e Reg. (UE) n. 2021/1139
OS 1.1 – Azione 3 - Operazioni attivate: 01, 02, 05, 07, 47, 48
Avviso pubblico approvato con DDG n. ____ del ____
Codice Intervento 111302/25/SI (Codice locale 2-2025)

Alla Regione Siciliana
Dipartimento della Pesca Mediterranea
Salita dell'Intendeza,2 – 90133 PALERMO
dipartimento.pesca@cermail.regione.sicilia.it

OGGETTO: Dichiarazione di quietanza liberatoria**Dati identificativi del Rappresentante legale ovvero della persona deputata alla sottoscrizione**

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	il
Codice fiscale	
In qualità di	
Individuato con atto	

con riferimento all'Operazione finanziata ai sensi dell'Avviso pubblico codice **111302/25/SI (2-2025)** del PN FEAMPA 2021-2027 e alla prestazione richiesta dal beneficiario in indirizzo e alle fatture di seguito elencate:

Fattura		Descrizione della fornitura ed eventuali elementi identificativi	Imponibile €	Importo IVA €	Importo totale €
Numero	Data				

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 i beni oggetto della fornitura sono nuovi di fabbrica, di prima installazione e conformi alle norme CE (ove pertinente);
- ☐ che le modalità di pagamento sono state le seguenti:

Fattura		Estremi del Pagamento		
Numero	Data	Modalità	Identificativo Operazione n.	Data

Il sottoscrittore, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

_____/_____
luogo data

Firma digitale del Rappresentante Legale