



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

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

PN FEAMPA 2021-2027

Priorità 1 - Promuovere la pesca sostenibile e il ripristino e la conservazione delle risorse biologiche acquatiche

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

O.S. 1.1 – Rafforzare le attività di pesca sostenibile sul piano economico, sociale e ambientale

Azione 4 – Azioni finalizzate ad incrementare l'innovazione di processo e di prodotto nelle attività di pesca ed a promuovere la resilienza e le capacità imprenditoriali degli operatori del settore

MODELLO O – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL PROFESSIONISTA/ CONSULENTE

- DATI DEL PROFESSIONISTA O CONSULENTE

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		

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 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 dell'AZIONE 1 – “Azione volta ad incrementare la competitività delle imprese di PPC in mare e quelle delle acque interne e a migliorare le condizioni reddituali degli addetti”.

Luogo e data

Il Professionista o Consulente