



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 2 Promuovere le attività di acquacoltura sostenibile e la trasformazione e commercializzazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura

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

O.S. 2.1 Promuovere attività di acquacoltura sostenibile in particolare rafforzando la competitività della produzione e assicurando che le attività siano sostenibili sotto il profilo ambientale nel lungo termine

MODELLO N – DICHIARAZIONE LIBERATORIA DELLA DITTA FORNITRICE

- 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

Cognome

Nome

Codice Fiscale			
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.

DICHARA

- 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