**FONDO EUROPEO PER GLI AFFARI MARITTIMI E LA PESCA**

**Priorità n. 5 - Favorire la commercializzazione e la trasformazione**

**ALLEGATO 15**

**DICHIARAZIONE QUIETANZA LIBERATORIA PAGAMENTI**

**Misura 5.69**

**Trasformazione dei prodotti della pesca e dell’acquacoltura**

**Art. 69 del Reg. (UE) n. 508/2014**

**Luglio 2017**

**Dichiarazione da allegare alla fattura quietanzata completa delle ricevute**

Sezione da compilare da parte del **beneficiario** del pagamento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale beneficiario FEAMP 2014 - 2020 | | | |
|  | | | |
| Cod. fiscale | | P.IVA | |
| Indirizzo sede legale | | | |
| Via: | | | n. |
| Cap. | Città | | Prov. |
| Referente. | | Tel. | |
| E-mail | | PEC | |
| Identificativo progetto FEAMP 2014 - 2020 | | | |
| Codice FEAMP | | CUP | |

Sezione da compilare da parte della **ditta fornitrice**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Spett.le (Ditta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | |
| Nato/a a | Il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente a | prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via e numero | |
| Cod. fisc. | |

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| della ditta | |
| Cod. fisc. | part. IVA |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

**Dichiara**

* che le sottoelencate spese sono state regolarmente pagate, al netto di ogni sconto o abbuono;
* i materiali sono nuovi di fabbrica, conforme agli ordini di fornitura e perfettamente funzionanti;
* non sono state emesse note d’accredito;
* che per esse non esiste alcuna ragione di credito o accordi che prevedano successive riduzioni di prezzo o fatturazioni a storno;;
* per quanto sopra si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null’altro da pretendere;
* 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 per pagamenti con ritenuta d’acconto va allegato il Mod.F24 per il versamento dei contributi

come elencate nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estremi fatture** | | | | | | | **Estremi del pagamento** | | | |
| **N° fattura** | **Data** | **Oggetto della spesa** | **N. matricola** | **Imponibile** | **IVA** | **Importo totale fattura** | **Data pagamento** | **Modalità di pagamento** | **N° bonifico** | **n. CRO / TRN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Timbro | In fede  Il legale rappresentante della ditta fornitrice  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 c.2 DPR n. 445/2000. **Allegare copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**