



# PO FEAMP

ITALIA

2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO  
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

**ALLEGATO 22**

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA  
LIBERATORIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 28/12/2000

Spett.le \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Dichiarazione di quietanza liberatoria.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
via \_\_\_\_\_, P.IVA: \_\_\_\_\_, in  
riferimento all'incarico ricevuto sull'**Operazione** \_\_\_\_\_,  
relativa alla **Misura** \_\_\_\_\_ del PO FEAMP 2014/2020,  
**CUP** \_\_\_\_\_ alla prestazioni richieste dalla società in indirizzo ed in riferimento  
alle fatture di seguito elencate:

Fattura n.	del	Importo - €
_____	___ / ___ / _____	_____, ____

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,

**D I C H I A R A**

- ☐ 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 le modalità di pagamento sono state le seguenti:

Fattura n.	Estremi del Pagamento		
	modalità	CRO n. /assegno data	del
_____	_____	_____	___ / ___ / _____

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità del dichiarante.