



**POR FESR CAMPANIA 2014-2020**

Asse 3 Priorità di investimento 3c "Sostenere la creazione e l'ampliamento di capacità avanzate per lo sviluppo di prodotti e servizi",

Obiettivo Specifico 3.1 "Rilancio della propensione agli investimenti del sistema produttivo"

Azione 3.1.2 "Aiuti agli investimenti per la riduzione di impatti ambientali dei sistemi produttivi";

**ALLEGATO F: facsimile di quietanza liberatoria del fornitore da rilasciare su carta intestata**

**QUIETANZA LIBERATORIA**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... prov. .... il ..... e residente a .....  
..... prov. .... in via .....  
in qualità di titolare/rappresentante legale dell'impresa .....  
con sede in.....via.....  
C.F./P.I. ....  
consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

che le fatture di seguito indicate emesse nei confronti dell'Impresa \_\_\_\_\_, Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Numero fattura	Data fattura	Importo fattura (inclusa IVA)	Data/e pagamento/i <sup>1</sup>	Modalità pagamento <sup>2</sup>

(indicare le ipotesi che ricorrono)

- sono state regolarmente pagate a saldo per l'ammontare e con le modalità di pagamento sopra indicati rilasciandone quietanza non avendo null'altro a pretendere;
- si riferiscono a beni nuovi di fabbrica (solo per la fornitura di beni);
- sui beni forniti non grava alcun diritto di privilegio, né pegno, né patto di riservato dominio o diritti di prelazione (solo per la fornitura di beni);
- non sono stati praticati sconti o abbuoni al di fuori di quelli eventualmente già evidenziati sulle fatture;
- non sono state emesse note di credito;
- sono state emesse le seguenti note di credito:  
\_\_\_\_\_

1 Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe.

2 Indicare le modalità del pagamento (es. bonifico).

Numero nota di credito	Data nota di credito	Importo nota di credito (inclusa IVA)

che le forniture sono state effettuate alle normali condizioni di mercato;

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Allega copia fotostatica del documento di riconoscimento sopra riportato.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Timbro dell'Impresa e firma leggibile  
del Titolare/Legale rappresentante)