



**REGIONE MOLISE**  
**PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE**  
**POC Molise 2014-2020**

*Asse 3 Competitività sistema produttivo*

***“Green & Energy Innovation”***

**“Incentivi per l’innovazione dei processi produttivi finalizzati alla promozione dell'efficientamento energetico e dello sviluppo sostenibile”**

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA EROGAZIONE SALDO IN UNICA  
SOLUZIONE**

**(Articolo 10.3 Disciplinare degli Obblighi)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in  
qualità di Legale Rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_ ; consapevole delle responsabilità penali previste per le  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del  
28/12/2000;

**DICHIARA**

- che è stata pagata la fattura(o altro giustificativo contabile di valore probatorio equivalente) n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

Importo totale fattura - IVA compresa (€)	Modalità e numero di pagamento (bonifico bancario/postale ricevuta bancaria)	Data pagamento (addebito in estratto conto bancario/postale)	Importo del pagamento
Totale			

- che sulla fattura suddetta non gravano vincoli d'alcun genere, che non sono state emesse note di  
accredito e non sono stati concessi sconti o abbuoni successivi alla fatturazione;
- che sui beni forniti non grava alcun privilegio, patto di riservato dominio o diritto di prelazione e che  
non abbiamo nulla a pretendere in relazione alla relativa fornitura, ovvero, che non ha nulla a  
pretendere in relazione ai servi erogati.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le  
normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono.  
L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (articolo 71, comma 1, DPR 445/2000). In  
caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.