



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana



Allegato 2 – MODELLO DI DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL BENEFICIARIO

Alla

REGIONE SICILIANA

**Dipartimento delle infrastrutture, della mobilità
e dei trasporti**

Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e.

Il/La sottoscritto/aNato/a aProv.il
Residente in, Prov., Via/Loc., CAP,
Codice Fiscale, telefono cellulare....., documento di riconoscimento (Tipo e nr)..... rilasciato da il scadenza in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa:

DATI DELL'IMPRESA

Ragione sociale*:	
Forma giuridica*:	
Codice fiscale*:	
Partita IVA*:	
Data inizio attività*:	
Iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Agricoltura, Industria e Artigianato di *:	
Al n. *:	
Dalla data*:	
Codice ATECO *:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori, a pena di irricevibilità della domanda**

SEDE LEGALE	
Provincia*:	

Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori, a pena di irricevibilità della domanda**

SEDE OPERATIVA DELL'IMPRESA NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo unità operativa*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori, a pena di irricevibilità della domanda**

DICHIARA

- Che le fatture, indicate nel prospetto in questa sede riportato, sono state interamente pagate e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro da liquidare;
- Non sono state ricevute dal fornitore di servizi note di variazione o di credito a valer sulle fatture sotto elencate

N°	del	Imponibile	Iva	Importo tot fattura	Modalità pagamento	di	Importo	Data di pagamento	di

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Data

Il dichiarante (*)

(*) La firma deve essere in formato digitale p7m