|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**POR CAMPANIA FESR 2014 - 2020**

ASSE PRIORITARIO 3 “Competitività del sistema produttivo**”**

**OBIETTIVO SPECIFICO 3.2.**

“Sviluppo occupazionale e produttivo in aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive anche a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 sull'intero territorio regionale”

**AZIONE 3.2.1**

"Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese e degli effetti connessi all’emergenza epidemiologica da Covid19 sull’intero territorio regionale”

*Delibera della Giunta Regionale n. 244 dell’08/06/2021 del POR FESR 2014/2020*

“POR CAMPANIA FESR 2014-2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 3.2 - AZIONE 3.2.1 - APPROVAZIONE MISURA DI SOSTEGNO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SISTEMA TURISTICO CAMPANO COLPITE DALLA CRISI GENERATA DAL COVID 19”

**AVVISO PUBBLICO**

**Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID**

**ALLEGATO I**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

**(da predisporsi su carta intestata in originale del fornitore)**

Spett.le

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e**

Il/la sottoscritto/a …………………………………, nato/a …………………, prov. ……il ……………, e residente in ……………………, prov. ………, via e n° civico ………………………, in qualità di ……………………………[[1]](#footnote-1) dell’impresa ……………………………………… (C.F./Partita IVA …………………) con sede legale in ……………………………, prov. ………, via e n° civico …….

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

1. 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 a pretendere;
2. tutta la fornitura è avvenuta alle normali condizioni di mercato;
3. non sussistono patti di riservato dominio che prevedono successive diminuzioni di prezzo in qualunque forma concedibile o la possibilità da parte della scrivente ditta di riacquisto dei beni precedentemente forniti;
4. la vendita è stata attuata libera da privilegi e riserve a favore della ditta fornitrice;
5. tutte le fatture si riferiscono a beni nuovi di fabbrica[[2]](#footnote-2);
6. non sono state emesse dalla scrivente ditta note di variazione o di credito a valer sulle fatture sopra elencate;

**PROSPETTO RIEPILOGO FATTURE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **del** | **Imponibile** | **IVA** | **Importo Totale fattura** | **Modalità di pagamento**[[3]](#footnote-3) **ed estremi del pagamento** | **Importo**[[4]](#footnote-4) | **Data del pagamento**[[5]](#footnote-5) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Timbro e firma del fornitore sottoscrittore[[6]](#footnote-6)

1. Titolare o legale rappresentante [↑](#footnote-ref-1)
2. Integrare, ove ricorre, se si fa, riferimento a anche a servizi o a beni non riconducibili a quelli proposti nel testo [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare le modalità di pagamento e relativa rintracciabilità finanziaria (bonifico Banca ……. numero del …….. ). [↑](#footnote-ref-3)
4. Per la medesima fattura eventualmente pagata in più soluzioni, indicare la data, l’importo e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe. [↑](#footnote-ref-4)
5. Vedi nota numero 4. [↑](#footnote-ref-5)
6. Allegare fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi del DPR 445/2000. [↑](#footnote-ref-6)