**ALLEGATO n. 22 – Dichiarazione Quietanza Liberatoria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

☐ titolare (o rappresentante legale) dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ , alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*oppure*

☐ professionista tecnico incaricato iscritto all’ordine/collegio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

che le seguenti fatture:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° fattura** | **Data fattura** | **Imponibile** | **Iva** | **Totale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

emesse nei confronti del sottoscritto sono state interamente pagate nelle seguenti date e con le seguenti modalità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° fattura** | **Data fattura** | **Importo** | **Data pagamento** | **Modalità pagamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Per le stesse fatture si rilascia la più ampia quietanza non avendo null’altro a pretendere.

Si dichiara altresì che sulle fatture suddette:

☐ non gravano vincoli di alcun genere;

☐ non sono state emesse note di accredito;

☐ non sono stati concessi sconti o abbuoni successivi alla fatturazione.

Luogo e data

Firma

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante. Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.*