

Bando per l'erogazione di contributi alle imprese titolari di emittenti televisive locali per investimenti in tecnologie innovative

Dichiarazione sostitutiva del fornitore ai fini della verifica dell'avvenuto pagamento
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____),
 il _____ e residente a _____, Prov. (____), in via _____
 n. ____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
 con sede legale a _____ (____) in Via _____
 n. _____, C.F. _____, P.IVA _____,

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della **conseguente decadenza dai benefici** concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

DICHIARA

Che la/e seguente/i fattura/e:

N. FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO	MODALITA' DI PAGAMENTO (bonifico/ri.ba)	NUMERO	DATA PAGAMENTO	IMPORTO PAGATO

è/sono stata/e integralmente pagata/e e che per la/e stessa/e si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere.

Dichiara, inoltre, che per la/e fattura/e di cui sopra non è/sono stata/e emessa/e nota/e di credito.

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Località e data _____

In fede

N.B. La presente dichiarazione deve essere firmata con firma digitale o con firma autografa. Se viene sottoscritta con firma autografa la dichiarazione dovrà essere inviata in formato PDF allegando in ultima pagina la copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, pena l'irricevibilità della stessa.