

**Allegato 2s**

**Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante di ciascuna ditta/società fornitrice di servizi, su propria carta intestata**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Provincia di (\_\_\_), in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, documento d'identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia di (\_\_\_), in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARO**

- a) che nei confronti della società \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, è stata/sono state emessa/e la/le fattura/e di cui alla seguente tabella

Numero fattura	Data	Imponibile	IVA	Totale

- b) che i servizi offerti sono stati erogati alle normali condizioni di mercato;  
c) che non esistono accordi che prevedano successive variazioni di prezzo in qualunque forma concesse;  
d) che la/le stessa/e è stata/sono state regolarmente e completamente pagate nelle modalità e per gli importi di seguito esposti e che pertanto nessun debito sussiste neppure sotto forma cambiaria:

Numero fattura	Data fattura	Totale	Modalità di pagamento	Importo pagato	Data	Banca

Nota: i pagamenti devono essere effettuati a saldo della fattura comprensiva di imposte e oneri accessori, con indicazione nella causale di pagamento dei dati del titolo pagato. Qualora fosse stato effettuato un pagamento cumulativo, specificare il pagamento effettuato e le fatture saldate con lo stesso. Si evidenzia che in tal caso sarà necessario presentare copia delle ulteriori fatture quietanzate, ancorché non rendicontate, per verificare l'effettiva quietanza delle stesse. Non saranno considerati validi i pagamenti effettuati a compensazione/storno di altri titoli di pagamento

- e) che a fronte della/e stessa/e non è mai stato riconosciuto né sarà riconosciuto alcun bonifico a qualsiasi titolo e non sono in atto note di accredito o qualsiasi altra forma di sconto o abbuono;  
f) che non abbiamo nulla a pretendere in relazione ai servizi erogati.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_  Firma digitale Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
*oppure*

Data \_\_\_\_\_  Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)