**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’ DA PARTE DEL/DEI PROFESSIONISTA/STI.**

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME: ……………………………………………………………………………………………………

NATO a: …………………………….. PROV.…………………STATO………………………………………………..

NATO il: ……………………………………………………………………………………………………………………

RESIDENTE in: ……………………………..PROV.…………………STATO………………………………………...

INDIRIZZO: …………………………………..N°………….CAP………………………………………………………..

RECAPITO PEC:……………………………………/RECAPITO POSTA ELETTRONICA…………………………

TEL. FISSO……………………………………./TEL. CELLULARE:…………………………………………………..

ISCRITTO ALL’ORDINE/COLLEGIO DI:…………………………………………………..AL N. ……………………

(in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)

Professionista incaricato da……………………………………………………………………………………………

come pattuito da lettera di incarico stipulata in data…………….e presente agli atti,

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.**

DICHIARA

di avere ricevuto l’intera somma pattuita pari ad € ………………...nelle date e secondo le modalità indicate di seguito:

|  |  |
| --- | --- |
| Importo pattuito (totale, con esclusione di IVA e contributi previdenziali): € ………………... | Importo ricevuto (totale, con esclusione di iva e contributi previdenziali): €…………………………… |
| Pagamento 1: € ………………………………………  Data…………………………………………………….  Bonifico - Codice TRN………………………….…..  Assegno n. ………. del ………………………………. |
| Pagamento 2: € ………………………………………  Data……………………………………………………  Bonifico - Codice TRN ……………………………….  Assegno n. ……… del ……………………………….. |
| Pagamento 3: € ………………………………………  Data ……………………………………………………  Bonifico - Codice TRN ………………………………..  Assegno n. …….. del ………………………………… |

(aggiungere ulteriori pagamenti, se necessario)

Luogo e data…………………. Firma e timbro del/i professionista/i incaricato/i

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

*Il sottoscritto/i acconsente/ono ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.*