

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO

Legge Regione Campania 29.12.2018, n. 59
d.P.R. 28.12.2000, n. 445



Città di SOMMA VESUVIANA
Provincia di Napoli

Al RESPONSABILE DELLA P.O. n. 3
Ufficio URBANISTICA | EDILIZIA PRIVATA
Piazza Vittorio Emanuele III, 1

Rif. pratica e/o titolo edilizio _____

Prot. n. _____ del _____

Pratica n. _____

(TECNICO)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

c.f. _____ partita IVA _____

iscritto a: Ordine | Albo | Collegio professionale _____ della provincia di _____

PEC / MAIL _____

in qualità di progettista | tecnico incaricato | altro _____

per la prestazione di _____

(COMMITTENTE)

su incarico ricevuto da: sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

c.f. _____

consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARANO

che la prestazione professionale sopra indicata è stata pagata con fattura n. _____ del _____ nei termini stabiliti dalla lettera o contratto di incarico sottoscritto dalle parti in data _____

DICHIARANO altresì di essere informati, ai sensi e per gli effetti del decreto lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

Copia documento di identità in corso di validità dei firmatari (obbligatorio)

copia fattura

Altro _____

Luogo e data _____

Il/La Professionista

Il / La Committente

Note: nel caso di più professionisti e/o più committenti, il presente modulo dovrà essere compilato, ed aggiunto, per ognuno di loro