

**MODELLO ATTESTAZIONE PROFESSIONISTA AVVENUTO PAGAMENTO CORRISPETTIVI**  
**L.R. 1/2019 - Articolo 36, comma 2**  
(da consegnare al fine del rilascio del provvedimento autorizzativo)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, iscritto all'ordine  
\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria  
personale responsabilità:

**DICHIARA**

che le spettanze correlate all'incarico di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui alla lettera di incarico del  
\_\_\_\_\_ sono state regolarmente liquidate dal committente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_

Si allega documento, in corso di validità del sottoscrittore.

Il presente documento deve essere sottoscritto, con firma per esteso e leggibile, nei modi di cui all'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, allegando copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.