

## Dichiarazione del professionista in merito al pagamento delle proprie spettanze da parte del committente

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

### DATI DEL TECNICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Identificato con documento di riconoscimento allegato alla presente dichiarazione:

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

iscritto a Ordine / Albo / Collegio professionale \_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

PEC / MAIL \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ progettista ☐ tecnico incaricato ☐ altro \_\_\_\_\_

per la prestazione: \_\_\_\_\_

### DATI DEL COMMITTENTE

Incarico ricevuto da \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di esibizione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento, come richiamate dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### Dichiara

**che per la prestazione professionale sopra indicata ha ricevuto il pagamento delle correlate spettanze da parte del committente, nei termini stabiliti dalla lettera o contratto di incarico sottoscritto dalle parti ai sensi dell'art.3 della L.R. n.30/2019.**

### DATI DEL PAGAMENTO:

*Con la firma della presente, il sottoscritto dichiara di essere informato sul fatto che i dati contenuti nella presente saranno utilizzati solo a fini di raccolta e trattamento connessi a compiti istituzionali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del d.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

Il professionista

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_