



## Dichiarazione da allegare al momento del rilascio dell'atto autorizzativo o della ricezione di istanze ad intervento diretto

### ATTESTAZIONE

(ai sensi dell'art. 3, comma 1, l.r. 6/2021 e dell'art. 243 bis l.r. 1/2015)

*(Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(specificare: Titolo, Nome e Cognome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_;

con riferimento:

al procedimento \_\_\_\_\_  
(specificare)

committente/richiedente/proprietario Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_, in  
proprio/quale legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;  
(ripetere in presenza di più committenti)

come previsto dall'art. 3, comma 1, della l.r. n. 6/2021 e dall'art. 243 bis della l.r. 1/2015);

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

☐ che il pagamento delle competenze professionali di cui al presente procedimento è conforme alle pattuizioni intervenute tra le parti.

Oppure

☐ che il procedimento sopra richiamato è relativo ad interventi previsti dagli articoli 119 e 121 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 (Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19), convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77 e il committente non ha corrisposto il compenso dovuto, avendo optato per la cessione del credito d'imposta ai sensi dell'articolo 121, comma 1, lettera b), del d.l. 34/2020, come disposto anche all'art. 3 c. 3 l.r. 6/2021 e pertanto, per

quanto sopra e per lo specifico procedimento, non trovano applicazione le disposizioni dell'art. 2 e dell'art. 3 commi 1 e 2 l.r. 6/2021.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il Professionista

\_\_\_\_\_

*(ripetere, nel caso il procedimento preveda più di una professionalità)*

Si allega copia fotostatica del documento di identità.