

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

⁽¹⁾ (ai sensi D.P.R. 28.12.2000, n 445 e s.m.i.)

ATTESTATO DI ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI PREVISTI DALL ART. 29

D.LGS. 276 DEL 10/9/2003 e s.m. ed int.

Il sottoscritto ⁽²⁾ VENIER STEFANO nato a Udine il 3 aprile 1963, Codice Fiscale: VNRSFN63D03L483M, in qualità di Amministratore Delegato della società

HERA SPA

con sede in BOLOGNA, Viale Carlo Berti Pichat n. 2/4, Codice Fiscale e Partita IVA: 04245520376;

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e dell'art. 75 sulla decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art.13-ter del D.l. n. 83/2012, convertito in L. 134 del 7/8/2012 e modificato dal D.l. 69/2013 che:

relativamente al/ai controlli per i servizi effettuati nel mese di AGOSTO 2014

le ritenute fiscali e relative addizionali sui redditi di lavoro dipendente relative alle fatture emesse nel periodo sopra indicato i cui termini di versamento sono scaduti, sono state versate, in relazione ai lavoratori impiegati nell'esecuzione del contratto, anche mediante scomputo totale o parziale in compensazione di altre imposte o tributi

Estremi dei versamenti (Modello/i F24)

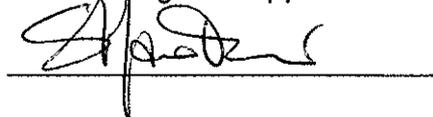
Data Modello/i (gg/mm/aa)	Estremi Ricevuta di pagamento ⁽³⁾
16/09/2014	dai prot.n. B0200802573160914-5597434 al prot.n. B0200802573160914-5597586

Gli importi versati includono quelle riferibili al contratto/servizio per il quale la presente dichiarazione è rilasciata.

Luogo e data di emissione

Bologna, 16 settembre 2014

il Titolare/legale Rappresentante



annotazioni

Si allega copia del documento di identità e si dichiara, altresì, di essere informato ai sensi degli effetti di cui all'art. 13, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con

strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data di emissione

Bologna, 16 settembre 2014

il Titolare/ legale Rappresentante



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. S. S.', is written over a horizontal line.

-
- (1) Da redigere in carta semplice, senza autentica di firma.
 - (2) Ovvero soggetto delegato dal responsabile dell'effettuazione e versamento delle ritenute fiscali e relative addizionali sui redditi da lavoro dipendente.
 - (3) indicare il numero e la data del protocollo telematico rilasciato dal sistema di pagamento utilizzato (Entratel, Fisconline, Home banking, e remote banking) .