

INTERVENTO:	
CUP	CIG
SAL n°	DEL _____

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta appaltatrice
 _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

I pagamenti da effettuare nei confronti dei Subappaltatori che hanno contribuito ai lavori liquidati a tutto il SAL: **0**

1	SUBAPPALTATORE	IMPORTO AUTORIZZATO	PAGATO PROGRESSIVO	IMPORTO LAVORATO	PAGAMENTO SAL 0		Fine sub.
			al SAL n° -1		SAL n° 0	PAGAMENTO DIRETTO AUSL	
1							
2							
3							
4							
			TOTALE SAL N. 0	0,00	0,00	0,00	0,00

Si dichiara inoltre che con questo SAL si sono conclusi i lavori previsti nei contratti di subappalto autorizzato n. __, __, __, __

FIRMA
APPALTATORE