

**Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa ai pagamenti effettuati**

(Autocertificazione di cui all'art. 11, comma 11-bis della L. 99/2013)

Presidente del Consorzio /Procuratore Speciale/  
Rappresentante parti comuni/  
Beneficiario o titolare di altro diritto reale

Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, all'indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa:

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, all'indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, esecutrice dei lavori presso l'immobile sito in \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, denominato \_\_\_\_\_

a norma del D.P.R.n.445/2000 e consapevole delle conseguenze previste in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

l'avvenuto pagamento di tutte le fatture scadute dei fornitori e dei subappaltatori relative ai lavori effettuati nel precedente SAL.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**N.B.** : la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.