

ALLEGATO 5)
DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

OGGETTO: SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO OCCORRENTE ALL'ASST VALLE OLONA.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il _____
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

DICHIARA

- che intende subappaltare o concedere in cottimo le seguenti parti della fornitura in oggetto:

- che la quota parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo complessivo contrattuale;
- di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di subappalto;
- di indicare la seguente terna di subappaltatori:

DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore munito di idonei poteri andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.