



DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

*PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INDAGINI DIAGNOSTICHE
NEL CAMPO DELLA GENETICA MOLECOLARE PER UN PERIODO DI 12 MESI
ATTRAVERSO L’UTILIZZO DEL SISTEMA INFORMATICO DI NEGOZIAZIONE “SINTEL” -
CODICE CIG N. 4941278798*

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di legale rappresentante del concorrente " _____ "

con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

che la parte del servizio in parola eventualmente da subappaltare o concedere a cottimo è il seguente:

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

_____, lì _____
(luogo, data)

APPORRE FRIMA DIGITALE

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto)

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di Procuratore del Legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.