



### **DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN FULL SERVICE SUDDIVISA IN LOTTI DI: SISTEMI AUTOMATIZZATI PER COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE; DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER COLORAZIONI ISTOCHIMICHE (SPECIALI); DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER IBRIDAZIONE IN SITU IN CAMPO CHIARO E IMMUNOISTOCHIMICA PREDITTIVA; DI SISTEMI AUTOMATIZZATI PER EMATOSSILINA EOSINA PER LA FONDAZIONE INT IN QUALITA’ DI CAPOFILA, PER LA ASST FATEBENE FRATELLI SACCO E PER LA ASST RHODENSE**

**LOTTO 1 COD CIG 6897188B95**

**LOTTO 2 CODICE CIG 6897257488**

**LOTTO 3 COD. CIG 6897275363**

**LOTTO 4 COD. CIG 6897284ACE**

**LOTTO 5 COD. CIG. 68972953E4**

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 della fornitura/servizio in parola eventualmente da subappaltare è la seguente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Si precisa che, ai sensi del comma 6 art. 105 del D.Lgs n. 50/2016 citato, è obbligatoria l'indicazione della terna di subappaltatori, qualora gli appalti di lavori, servizi o forniture siano di importo pari o superiore alle soglie di cui all'articolo 35 e per i quali non sia necessaria una particolare specializzazione.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante  
o procuratore

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)



FONDAZIONE IRCCS  
"ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

---

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

**Allegato 4 –Subappalto (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)**

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.