Mod. n. 5 - DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

ALLA ASST di MONZA
Via Pergolesi, 33
20900 MONZA

- **CIG Codice Identificativo Gara: n. 7871116A65**
- **Atti: 1150/PN/2019**

Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 SPIROMETRO CON CABINA PLETISMOGRAFICA DESTINATO ALLA S.C. MEDICINA DEL LAVORO, IGIENE E TOSSICOLOGIA INDUSTRIALE E AMBIENTALE DEL P.O. DI DESIO DELLA ASST DI MONZA.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____), il _____
residente a _____ (_____), Via _____, n. _____

in qualità di legale rappresentante del concorrente _____

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

DICHIARA

che le parti delle attività che intende eventualmente subappaltare o concedere a cottimo sono le seguenti:

_____

_____

_____

_____

–

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

_____, lì _____
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

_____

N.B. La dichiarazione deve essere firmata in calce e corredata da fotocopia di un documento di identità del soggetto firmatario.