FACSIMILEMod. n. 5 - DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO DA NON ALLEGARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALLA ASST di MONZA
Via Pergolesi, 33
20900 MONZA

Atti: 1365/PN/2019

Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA UBBLICAZIONE BANDO DI GARA PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO ON DEMAND DI N. 1 SISTEMA LASER CHIRURGCO GREEN LIGHT (532nm) PER IL TRATTAMENTO DI VAPORIZZAZIONE SELETTIVA DELLA PROSTATA PER LA S.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI DESIO

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.