

DICHIARAZIONE SUBAPPALTO

**SERVIZIO ANNUALE DI MANUTENZIONE PROGRAMMATA OMNICOMPRESIVA
DI PRONTO INTERVENTO SU GUASTO E DI MANUTENZIONE CORRETTIVA DI
TUTTI GLI IMPIANTI ELEVATORI - ASCENSORI E MONTACARICHI -
INSTALLATI NEI PRESIDIO OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA
OSPEDALIERA DELLA PROVINCIA DI PAVIA
CIG 6285806B32**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
nella propria qualità di (*cancellare il campo che non interessa*) legale rappresentante
dell'impresa.

DICHIARA

che intende subappaltare le lavorazioni *oggetto dell'appalto* nella misura del
..... (*dichiarare la percentuale entro i limiti previsti dall'art. 118,
comma 2, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.*)

Data.....

IL DICHIARANTE

N.B.

**Questa dichiarazione va resa in caso s'intenda utilizzare il subappalto.
Qualora sia omessa, l'Impresa deve eseguire in proprio e con i requisiti
prescritti dal disciplinare di gara e dalla legge tutte le lavorazione oggetto
d'appalto.**