

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 PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'ASST DI PAVIA
CIG 7497970096**

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 di Legge*)

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.**