

DICHIARAZIONE SUBAPPALTO

**SERVIZIO 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'ASST DI PAVIA -MESI 6
CIG 82513025D0**

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.