

SF

ALLEGATO 9
(da inserire nella busta A SOLO in caso di SUBAPPALTO)

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____
Cod. Fisc. _____
In qualità di rappresentante legale della:
Denominazione _____
Sede legale in _____ Prov. _____ Via _____
E-mail: _____ Tel. _____ Fax _____
Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

DICHIARA

di voler subappaltare le seguenti attività, di seguito specificamente indicate, con le modalità ed entro i limiti di cui all'art. 118 del D. Lgs. 163/2006:

- _____, nella percentuale del ___% del totale;
- _____, nella percentuale del ___% del totale.

N.B. In caso di raggruppamenti già costituiti la presente potrà essere sottoscritta solo dal legale rappresentante e/o dal procuratore speciale dell'impresa mandataria/ capogruppo. In caso di raggruppamenti non ancora costituiti o in caso di coassicurazione, la presente dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti e/o procuratori speciali di tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento/coassicurazione.

| Impresa/Società | Legale Rappresentante | Firma |
|-----------------|-----------------------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Data
