Procedura aperta per l'affidamento in economia del servizio triennale di manutenzione degli estintori portatili, a mano, carrellati e automatici, e collaudo manichette antincendio, installati presso i vari presidi dell'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" di Catania.
CIG – 3741419C9E

MODELLO 3
DICHIARAZIONE DELLE PARTI DEL SERVIZIO CHE SI INTENDONO AFFIDARE IN SUBAPPALTO

Il sottoscritto _____
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, altro*) _____
della società_____
sede (comune italiano o stato estero) _____
Provincia _____ indirizzo _____
_____
Numero di telefono fisso e/o mobile _____
Fax : _____ e-mail _____
Forma giuridica _____

Codice attività [ ] C.A.P. [ ] Partita IVA [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

D I C H I A R A

❒ CHE NON INTENDE avvalersi dell'istituto del subappalto;

❒ CHE INTENDE avvalersi dell'istituto del subappalto per le seguenti parti della prestazione :
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)
_____

In caso di ATI/RTI/CONSORZIO/GEIE costituendo, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal Rappresentante legale di tutti i soggetti raggruppati