

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

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***