



### **DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN ACCELERATORE  
LINEARE PER TERAPIA RADIANTE CON FOTONI PER LA S.C. RADIOTERAPIA  
(CODICE CIG 080112339C)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
in qualità di legale rappresentante del concorrente " \_\_\_\_\_ "  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

#### **DICHIARA**

che la parte della fornitura in parola eventualmente da subappaltare o concedere a cottimo è la seguente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante  
O procuratore

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

- N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto)
- N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di Procuratore del Legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.