



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.