

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

Allegato 5 – Subappalto (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE INTEGRALE DEL SERVIZIO DI PERFUSIONE PER 36 MESI MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA SINTEL CIG N. 6815456436

Il/la sottoscritto/a			
(cognome e nome)			
	(), il		
(luogo) (prov.) (data)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
residente a	(), Via	, n	
(luogo) (prov.) (indirizzo)			
in qualità di legale rappresentante de	el concorrente "		
con sede legale in	(), Via	, n,	
(luogo) (prov.) (indirizzo)			
	DICHIARA		
•	in parola eventualmente da subappaltare è la s	•	
Dichiara altresì che la quota percen 30% dell'importo contrattuale.	tuale della parte da subappaltare è contenuta	entro il limite massimo del	
terna di subappaltatori , qualora g alle soglie di cui all'articolo 35 e per	5 art. 105 del D.Lgs n. 50/2016 citato, è obbli gli appalti di lavori, servizi o forniture siano ri quali non sia necessaria una particolare specenecessario compilare le informazioni delle	di importo pari o superiore cializzazione.	
1			
1.			
2.			
3			
, lì			
(luogo, data)			
	FIRMA del Legale Rappi o procuratore	resentante	
	(timbro e firma le	(timbro e firma leggibile)	



FONDAZIONE IRCCS "ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

Allegato 5 – Subappalto (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

- 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.