

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

AL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)

Piazza Liberta 2, 30028 San Michele al Tagliamento (VE)

CIG 6197378E19

GARA APERTA SOTTO SOGLIA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INFORMAZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA (IAT) 2015-2017

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 del servizio eventualmente da subappaltare 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/Procuratore

(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.