

Spett.le

A.O. "ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI"
Ufficio Protocollo – Piazza Cardinal Ferrari, 1
20122 Milano

OGGETTO: affidamento dell'appalto integrato cd. complesso concernente la progettazione esecutiva, previa acquisizione del progetto definitivo in fase di offerta, e l'esecuzione dei lavori di ristrutturazione del piano rialzato dell'edificio "Padiglione Ricovero" della sede di Viale Monza, di proprietà dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini", per la realizzazione della nuova sede dell'AREU e per gli interventi di rimozione delle coperture contenenti amianto e rifacimento delle stesse –

Codice CIG 6019106367 CUP n. I47E13000340001

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

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 delle opere 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 DIGITALE del Legale Rappresentante O procuratore
