

## **DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**

**AL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**

*Via Flavia, 6 –00185 - Roma*

*CIG: 0475680F89*

***Procedura Aperta in ambito U.E per l'affidamento del servizio di pulizia dei locali in uso al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, sedi site in Roma Via Flavia,6 – Via Fornovo,8- Via C. De Lollis, 12 -.***

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 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.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(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 .

N.B Il presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.