

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

GAL CAPO S. MARIA DI LEUCA srl
p.zza Pisanelli c/o Palazzo Gallone
73039 Tricase (LE)

GARA A PROCEDURA APERTA PER PROGETTAZIONE E LA FORNITURA DI N. 4 STRUTTURE AMOVIBILI IN LEGNO DA ADIBIRE A STAZIONI DI SERVIZIO RURALE/VETRINE PRODOTTO NELL'AMBITO DELLA MISURA 313 AZIONE 1 DEL PSL "CAPO DI LEUCA 2015"

CIG: CIG: 61304363D3

CUP: E77J12001670009

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.

_____, 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. 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.