

**Procedura di affidamento a cottimo del servizio di trattamenti dei rifiuti (SISTRI) –  
anno 2015 – 2017 disciplinata ai sensi del D.Lgs. n. 163/06,  
CIG: 6333059D9A**

**MODELLO DICHIARAZIONE 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 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 di legge.**

\_\_\_\_\_, 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.**