

Mod. n. 3 - DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

ALL'ASST di MONZA
Via Pergolesi, 33
20900 MONZA

CIG Codice Identificativo Gara: n. 72557355EF

CUP: H44E17000520001

Atti: 10dpan/PN/2017

OGGETTO: Procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara per l'affidamento della fornitura di n. 1 Sistema per supporto ventricolare IMPELLA destinato alle Aziende Sanitarie della Rete "ReSpiRa.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____), il _____
residente a _____ (____), Via _____, n. _____
in qualità di legale rappresentante del concorrente _____ con
sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,

DICHIARA

che le parti delle attività che intende eventualmente subappaltare o concedere a cottimo sono le seguenti:

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

N.B. La dichiarazione deve essere firmata in calce e corredata da fotocopia di un documento di identità del soggetto firmatario.