

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Liguria

## ALLEGATO " \_E\_ "

(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA O SUL PRESENTE MODELLO PREVIA  
INTESTAZIONE DELLA DITTA)

### DICHIARAZIONE RELATIVA AI SUBAPPALTI

#### Pubblico incanto per l'appalto di

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Titolare o Legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_

#### **D I C H I A R A**

**che intende subappaltare**, nei limiti e con gli obblighi previsti dalla normativa attualmente  
in vigore ed in particolare dall'art. 118 del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m. i., le  
seguenti opere:

- 1) Opere di categoria \_\_\_\_\_ , con eventuale riferimento a lavorazioni di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) Opere di categoria \_\_\_\_\_ , con eventuale riferimento a lavorazioni di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) Opere di categoria \_\_\_\_\_ , con eventuale riferimento a lavorazioni di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

li,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

---

#### **OPPURE:**

#### **D I C H I A R A**

**che non intende subappaltare alcuna opera.**

----- li,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

---