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 _____
_____

lì,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

_____

OPPURE:

D I C H I A R A

che non intende subappaltare alcuna opera.

---------- lì,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

_____