

MODELLO 2 (Busta A)

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

**ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE – SEDE
REGIONALE SICILIA – UFFICIO TECNICO EDILIZIO**

Via Maggiore Toselli,5 – 90143 Palermo

CIG: 0572270C21

CUP: F46J10000320005

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 lavoro 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 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.