

Modello DICH_SUBAPPALTO

Al Comune di Torre de' Roveri

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA
DI TIPO EDUCATIVO AGLI ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA
DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA (1° E 2°) E DEL
SERVIZIO DI ASSISTENZA DI PRE E POST SCUOLA**

PRIMARIA - CIG BC3E68AA5C

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ (_____), il _____
(luogo) (provincia) (data)

Residente a _____ (_____), Via _____, n. _____
(luogo) (provincia) (indirizzo)

In qualità di legale Rappresentante dell’operatore economico
“ _____ ”

Con sede Legale in _____ (_____), Via _____, n. _____
(luogo) (provincia) (indirizzo)

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R.445/00 e consapevoli delle sanzioni penali previste ai sensi dell’art. 76, del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

☐ che non intende avvalersi, per il servizio della presente procedura, del subappalto;

OPPURE

☐ che intende subappaltare parte del servizio e a tal fine, dichiara che la parte del servizio eventualmente da subappaltare è la seguente:

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 10% dell’importo contrattuale.

_____, li _____
(luogo, data)

Firma Digitale
del Legale Rappresentante
