



**DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA, PER L’AFFIDAMENTO A TERZI DEL SERVIZIO TUTELARE ALLA PERSONA PRESSO LA CASA DI RIPOSO SS. ANNUNZIATA - CIG B51514451D**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a.....il....., C.F..... residente  
a.....(.....) in via .....n....., in qualità di .....della società  
“.....” con sede in....., via ....., n....., C.F. /  
P.IVA .....

**DICHIARA CHE**

la parte dei servizi eventualmente da subappaltare o concedere a cottimo sarà la seguente:

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell’Impresa

Firma del titolare/Legale Rappresentante/

Procuratore/ Incaricato

---