

**DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**  
**(C.D. FACOLTATIVO)**

**ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA**

***PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI PERICOLOSI, SPECIALI PERICOLOSI E NON PERICOLOSI LIQUIDI E SOLIDI E DI NOLEGGIO E MANUTENZIONE DI CONTENITORI IGIENICI PER LA RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEGLI ASSORBENTI IGIENICI PRODOTTI NEI COMPLESSI DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA***

**CIG: 6334258B0D**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “ \_\_\_\_\_ ”

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

**DICHIARA**

che la parte del servizio 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)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma per esteso)

## Modello 4 – **Busta n. 1**

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” della società dovrà essere allegata in originale o copia conforme la relativa procura (GENERALE O SPECIALE) o altro documento valido da cui evincere i poteri di rappresentanza.