

## **DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**

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

*Via Orazio Raimondo n. 18 –00173 – Roma*

***Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di derattizzazione e disinfestazione degli edifici dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"***

**CIG: 0575761CFE**

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 )

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

## Modello 4 – **Busta n. 1**

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.