

**DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO**  
**Alla Regione Molise**

**Servizio Affari Generali della Presidenza**

*Via Giuseppe Mazzini, 126 – 86100 Campobasso*

**Gara per l'affidamento della fornitura del servizio di risposta remota al centralino della Regione Molise**

**CIG:**

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 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.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(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 dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.