|  |  |
| --- | --- |
| **Immagine che contiene simbolo, corona, cresta, emblema  Descrizione generata automaticamente****CITTA’ DI BUSCA****Provincia di Cuneo** | **Immagine che contiene corona, simbolo, cresta, emblema  Descrizione generata automaticamente****OSPEDALE CIVILE DI BUSCA** **Provincia di Cuneo** |

**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~~ **B583A6645E**

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_