



Prot. N. 535/2019

ALL. N. 8 al Disciplinare di gara

Busta A - documentazione amministrativa

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOCIO SANITARIO
ASSISTENZIALE PRESSO STRUTTURE SOCIO SANITARIE DELL’ASP IMMES e PAT
PER LA DURATA DI 18 MESI (CON FACOLTA’ DI RINNOVO PER ULTERIORI 18
MESI) SUDDIVISO IN QUATTRO LOTTI, DA ESPLETARSI MEDIANTE
PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL
(N. GARA 7438469 – CIG LOTTO 1: 79118698D6, LOTTO 2: 7911882392, LOTTO 3:
7911891AFD, LOTTO 4: 7911917075)**

ALL’AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

ISTITUTI MILANESI MARTINIT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante/amministratore/altro (*indicare la posizione*) (per soggetti diversi dal legale rappresentante unire apposita delega),

DICHIARA

- che intende subappaltare, ai sensi dell’art. 105 del D.Lgs. n. 50/2016, l’esecuzione delle seguenti parti delle prestazioni oggetto del contratto d’appalto, nei modi, termini e limiti di legge:



- di essere consapevole che il subappalto è subordinato a preventiva, ineludibile autorizzazione nelle forme di rito da parte della Stazione Appaltante, obbligandosi a fornire all'uopo tutta la documentazione prescritta necessaria secondo quanto sancito dalla vigente normativa.

LUOGO E DATA _____

TIMBRO DELL'OPERATORE ECONOMICO E FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE**, 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.

Si ricorda che è richiesta al sottoscrittore la sottoscrizione mediante firma digitale del documento informatico oggetto di trasmissione telematica d'offerta, ad ogni effetto di legge