

 <p>PROVINCIA DI VITERBO Stazione Unica Appaltante</p>	<p>COMUNE DI CAPODIMONTE</p> 
<p>Via Saffi n. 49 - 01100 VITERBO Cod. Fisc 80005570561 Tel. 0761.313498 - Fax 0761/313296 r.mezzabarba@provincia.vt.it sua.prvt@pec.it</p>	<p>Piazza della Rocca, 4 C.F. 00215240565 Tel. 0761.870043 Fax 0761.871206 ufficiotecnico@comune.capodimonte.vt.it comunecapodimonte@pec.eu</p>

Allegato 5 - Busta "A"

PROCEDURA APERTA
per l'affidamento del servizio di igiene urbana per anni 7 (Comune di Capodimonte)
CUP: E79D16003220004 - CIG: 73107952E3

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato _____ il _____ residente a _____
prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
in qualità di _____ della
Società _____
C.F. _____ P.I. _____ con
sede legale in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____

DICHIARA

- che **NON intende affidare in subappalto** nessuna parte del servizio
 che **intende affidare in subappalto**, nei limiti di legge, la seguente parte del servizio:

descrizione servizio	Percentuale di subappalto (max 30%)

Firma

Si allega documento di riconoscimento