

Spett.le
Città metropolitana di Roma Capitale –SUA
Servizio “Gare – SUA”
U.O. LL.PP. Edilizia, Servizi e Forniture
Viale Giorgio Ribotta, 41
00144 Roma

DICHIARAZIONE DEL SUBAPPALTATORE INDICATO DALL’OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE AI SENSI DELL’ART. 105, COMMA 6, DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II.

CODICE GARA: PA ESF03/19/SUA

Impresa subappaltatrice

(scrivere la denominazione dell’impresa come indicato nel certificato della Camera di Commercio)

Codice fiscale Partita IVA

Indirizzo N.

Città Prov. C.A.P.

Tel. Fax

Indirizzo e-mail posta elettronica semplice

..... posta elettronica certificata (PEC)

Legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

(amministratore, procuratore, etc.)

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

DICHIARA

l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. ¹

Data

Rappresentante legale

.....

(TIMBRO e FIRMA)

¹ Allegare fotocopia documento d’identità