

**FAC SIMILE DI DICHIARAZIONE – E** *(Da allegare all'Offerta economica)*

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

**Al fine di evitare la presentazione di richieste irregolari o incomplete, che possono comportare l'esclusione dell'impresa dalla procedura di gara, s'invita il concorrente ad avvalersi del fac-simile predisposto dall'Amministrazione per agevolare i concorrenti nel rendere le dichiarazioni** (ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

I documenti che seguono **non sono modificabili** se non nei campi appositamente predisposti.

**NB: ALLE DICHIARAZIONI DEVE ESSERE ALLEGATA LA FOTOCOPIA DEL**

**DOCUMENTO D'IDENTITÀ.**

**SI PRECISA INOLTRE CHE NON È NECESSARIO ALLEGARE ULTERIORE**

**DOCUMENTAZIONE.**

**ALLEGATO – E**

**FAC SIMILE DICHIARAZIONE - SUBAPPALTO**

*(Il corsivo è inserito a scopo di commento)*

Spett.le

**Agenzia Provinciale per gli Appalti e Contratti  
APAC – Ufficio Gare**

Via Dogana n. 8 – 1° piano – stanza 101  
38122 – TRENTO

**Oggetto: Bando di gara d'appalto per l'affidamento dei Servizi Assicurativi della Provincia Autonoma di Trento. Polizza Infortuni.**

Il sottoscritto ....., in qualità di legale  
rappresentante dell'Impresa .....,  
Il sottoscritto ....., in qualità di legale  
rappresentante dell'Impresa .....,  
Il sottoscritto ....., in qualità di legale  
rappresentante dell'Impresa .....,  
Il sottoscritto ....., in qualità di legale  
rappresentante dell'Impresa .....,  
Il sottoscritto ....., in qualità di legale  
rappresentante dell'Impresa .....,

nel presentare offerta per i servizi in oggetto

**DICHIARA**

di voler subappaltare, in caso di aggiudicazione ed entro i limiti di legge (*massimo 30% dell'importo di contratto*), le seguenti parti del servizio:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA (*per esteso*)

.....

**ALLEGATO:** Fotocopia semplice documento d'identità.