

1. Di impegnarsi a mantenere la validità dell'offerta per un minimo di 180 giorni dalla data di apertura dei plichi contenenti le offerte;
2. Per quanto concerne la possibilità di subappaltare parte del servizio:
(barrare la casella che interessa)

Di non avere intenzione di ricorrere al subappalto;

Di avere intenzione di ricorrere al subappalto nella misura del _____ % per la seguente parte del servizio _____ .

DATA

*Timbro e firma del titolare / legale rappresentante
dell'impresa / società / capogruppo / consorzio*
ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

*Timbro e firma del titolare / legale rappresentante
della società mandante / consorziata*
ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

*Timbro e firma del titolare / legale rappresentante
della società mandante / consorziata*
ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

*Timbro e firma del titolare / legale rappresentante
della società mandante / consorziata*
ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

*Timbro e firma del titolare / legale rappresentante
della società mandante / consorziata*
ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

N.B.: In caso di R.T.I. o Consorzi d'impresa il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante dell'Impresa capogruppo/Consorzio e sottoscritto da tutte le Imprese associate/consorziate.