



Prot. 695/2019

ALL. N. 7 a Lettera di Invito

Busta A - documentazione amministrativa

PROCEDURA NEGOZIATA, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B) D.LGS. N. 50/2016 PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA INFORMATIZZATO PER LA GESTIONE DEL FASCICOLO SOCIO ASSISTENZIALE E SANITARIO DELL’ASP IMMES E PAT, PER LA DURATA DI 36 MESI, MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL (N. GARA 7572681 – CIG 8072212811)

ALL’AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

ISTITUTI MILANESI MARTINITT 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 _____

Azienda di Servizi alla Persona



**ISTITUTI MILANESI
MARTINITT E STELLINE
E PIO ALBERGO TRIVULZIO**

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