

## DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

All'Università degli Studi di Bari ALDO MORO  
Piazza Umberto I n. 1 – 70121 Bari

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALL  
RISKS PROPERTY – CIG 64168643B0.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante del concorrente “ \_\_\_\_\_ “  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ ,

### DICHIARA

che la parte del servizio eventualmente da subappaltare è la seguente:

---

---

---

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

\_\_\_\_\_  
(data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)