

**DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO****ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI E SERVIZI  
DOMICILIARI - ANNO 2020 – CIG 79663908FD****Il sottoscritto:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

-

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

-

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante del seguente operatore economico:**

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

	che intende subappaltare la prestazione di Telesoccorso e Telecontrollo
	che la quota percentuale da subappaltare è contenuta entro il limite massimo previsto dalla legge
	di impegnarsi al deposito del contratto di subappalto presso la stazione appaltante almeno 20 giorni prima della data di effettivo inizio dell'esecuzione delle relative prestazioni con allegata la certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione prescritti dal Codice degli Appalti in relazione alla prestazione subappaltata e la dichiarazione attestante l'assenza in capo al subappaltatore dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 dello stesso Codice
	di essere a conoscenza che ai sensi del comma 13 dell'art. 105 del D.lgs 50/16, nel caso in cui il subappaltatore sia una micro o piccola impresa, la stazione appaltante dovrà corrispondere direttamente al subappaltatore l'importo dovuto per le prestazioni dallo stesso eseguite. A tal fine l'impresa si impegna a trasmettere mensilmente alla stazione appaltante la documentazione comprovante gli interventi effettuati dal subappaltatore.

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**