**ALLEGATO “D”**

**Dichiarazione di subappalto**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

NELLA SUA QUALITA' DI

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL CONCORRENTE [indicare

IMPRESA/A.T.I.(costituenda o costituita)/CONSORZIO]

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 105del d.lgs.50/2016 e s.m.i. che nell’esecuzione dei lavori dei servizi igienici integrativi e posti di pronto soccorso dello stadio San Paolo – *CUP**C64G19000080009 - , CIG - 78292483D6*

intende far ricorso all’istituto del subappalto (o del cottimo) ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine

**DICHIARA**

di aver effettuato un attento e dettagliato studio dell’appalto, delle prestazioni e/o lavorazioni da eseguire e un’approfondita indagine di mercato per l’approvvigionamento dei materiali e di aver programmato in dettaglio gli interventi da effettuare; pertanto

**INDICA**, sulla base di tale programmazione:

Lavorazioni da affidare in subappalto:

**1) lavorazioni riconducibili alla cat. OG1 (prevalente) ed in particolare:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(integrare all’occorrenza)

**2) lavorazioni riconducibili alla cat. OS3 (scorporabile) ed in particolare:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) abilitazioni ex D.M. 37/2008 ed in particolare:**

\_\_\_\_lett. a)

\_\_\_\_lett. c)

\_\_\_\_lett. d)

\_\_\_\_lett. f)

\_\_\_\_lett. g)

Lavorazioni da affidare a cottimo:

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

(integrare all’occorrenza)

NOLI A CALDO

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

(integrare all’occorrenza)

NOLI A FREDDO

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

(integrare all’occorrenza)

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(da non autenticare**; allegare fotocopia documento d’identità**)