

Spett.le Consiglio Nazionale delle Ricerche  
 Direzione Centrale  
 Supporto alla Rete Scientifica e Infrastrutture  
 Ufficio Sviluppo e Gestione Patrimonio Edilizio  
 Piazzale Aldo Moro, 7  
 00185 Roma

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto a corpo dei lavori di ristrutturazione dell'edificio di via Bassini n.15 per la realizzazione del Polo Biotechologico di Milano - CIG 527764419B - CUP B42H13000000001

**Dichiarazione subappalto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_ partecipante come:  
 Singola     Capogruppo di RTI     Consorzio     GEIE  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 al fine di ottenere l'autorizzazione al subappalto in caso di aggiudicazione

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000  
 consapevole delle conseguenze penali previste, all'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falso in Atti

che intende affidare la seguente parte dei lavori<sup>1</sup> in subappalto:

Descrizione lavorazione	Categoria <sup>2</sup> di lavorazione

<sup>1</sup> Duplicare lo schema per ciascuna lavorazione che si intende affidare in subappalto

<sup>2</sup> Indicare la categoria che identifica la lavorazione tra quelle di cui all'allegato A del DPR 34/2000

che intende affidare la seguente parte dei lavori in subappalto:

Descrizione lavorazione	Categoria di lavorazione

che intende affidare la seguente parte dei lavori in subappalto:

Descrizione lavorazione	Categoria di lavorazione

che intende affidare la seguente parte dei lavori in subappalto:

Descrizione lavorazione	Categoria di lavorazione

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega doc di identità:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

TIMBRO/I

IL/I DICHIARANTE/I