

## DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

Al Ministero dell'Interno  
Dipartimento della Pubblica Sicurezza  
Piazza del Viminale 1  
00184 Roma

**Oggetto: procedura aperta per l'affidamento del servizio di assistenza tecnica e supporto alla *governance* e all'attuazione del Fondo Sicurezza Interna 2014-2020**

Il sottoscritto (*nome*) \_\_\_\_\_ (*cognome*) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, PARTITA IVA n. \_\_\_\_\_, CODICE FISCALE n. \_\_\_\_\_, iscritta dal \_\_\_\_\_ al registro delle imprese della CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA della provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ (***in caso di società con Sede in uno Stato diverso dall'Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato***), di seguito, ***l'Impresa;***

### 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 così come previsto dall'articolo 105, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016.

Si impegna, ai sensi dell'articolo 105, comma 4, lett. c), del D. Lgs. n. 50/2016 a dimostrare l'assenza in capo ai subappaltatori dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016.

Indica, ai sensi dell'articolo 105, comma 6, del D. Lgs. n. 50/2016, la seguente terna dei subappaltatori<sup>1</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

e, ai sensi dell'articolo 105, comma 12, del D. Lgs., n. 50/2016, si impegna a sostituire i subappaltatori relativamente ai quali apposita verifica abbia dimostrato la sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016. Dichiara che in capo ai subappaltatori non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

---

<sup>1</sup> Ciascuno dei subappaltatori indicati nella terna dovrà compilare gli allegati 2 ed eventualmente 2-bis

**All. 5 - SUBAPPALTO (Inserire nella busta A – Documenti)**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

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

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.