Modulo

**Informazioni DITTE SUBAPPALTATRICI**

Io sottoscritto: ................................................................................................................................................

nella mia qualità di:.......................................................................................................................................

della Ditta/Società: ............................................... con sede in ....................................................................

incaricata di eseguire lavori di ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

presso la USC .................................................................................................................................................

avendo la necessità di dover sub appaltare parte dei lavori

# DICHIARO

Di subappaltare alla Ditta ……………............................................................................………………....

con sede in.......................................................................................................................................................

Via………………………………………….tel…………fax……………. e-mail....................................... N. iscrizione alla CCIA................................................................................................................................. Posizione INPS ..............................................................................................................................................

N: posizione INAIL CF ……......................................................………………………………………….. P.IVA ………………………………………………......................................................................................

Le seguenti tipologie di lavoro: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# La ditta sub appaltatrice è stata resa edotta del contenuto della IOSPP14 “ Documento Unico di Valutazione dei Rischi ai sensi dell’art. 26 comma 3 D.Lg. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni - Informazioni e disposizioni per le Ditte Appaltatrici”

Data: ..................................... Firma: ......................................................

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

Per conferma il Responsabile della ditta subappaltatrice

Data: ..................................... Firma: ......................................................