



CENTRO
STUDI
MARANGONI

Subappalto e “subappalto necessario”

h.9.15 / 13.30

Il Subappalto

- Analisi della disciplina
- La normativa dettata dal Codice dei Contratti Pubblici in tema di contratto di subappalto (art. 118 Codice ed art. 170 Regolamento)
- La verifica del subappaltatore e applicazione dell'art. 38 del Codice
- I requisiti di ordine generale
- La recente giurisprudenza in materia di subappalto.
- Il Subappalto necessario
- Le principali criticità

BOLOGNA

26 novembre 2015

MILANO

19 novembre 2015

TORINO

27 novembre 2015

FIRENZE

16 novembre 2015

ROMA

13 novembre 2015

Interventi di:

Avv. MAURIZIO ZOPPOLATO
Studio Legale Zoppolato

Dott FABIO CACCO
Comune di Venezia

Dott. MARCELLO FAVIERE
Estav Toscana

Dott.ssa PAOLA REBAGLIATI
Ance

Come iscriversi

Inviando la scheda di adesione a mezzo fax al n. 02 89828330.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro cinque giorni dalla data del convegno. Oltre tale termine è previsto un aggravio del 10% sulla quota di iscrizione.

Quota di iscrizione

La quota di iscrizione è fissata in 220 euro + I.V.A. a persona a giornata (I.V.A. non dovuta da Enti Pubblici).

Il pagamento è posticipato a ricevimento fattura.

Riduzioni

Per partecipazioni multiple è previsto uno sconto del 15 % sul totale.

Disdetta

Ogni disdetta dovrà pervenire entro cinque giorni dal convegno. Oltre tale data l'importo verrà comunque fatturato.

Per informazioni

Tel. 02 3492752
fax 02 89828330.



C E N T R O

S T U D I

M A R A N G O N I

Ai sensi della L. 196/03 La informiamo che tali dati verranno utilizzati esclusivamente per fini organizzativi contabili e per l'invio di materiale pubblicitario Resta inteso che Lei ha comunque la possibilità di opporsi a tale utilizzo segnalandocecelo anche telefonicamente.

Scheda di iscrizione:

Il Subappalto necessario

- BOLOGNA 26 novembre 2015
- MILANO 19 novembre 2015
- TORINO 27 novembre 2015
- FIRENZE 16 novembre 2015
- ROMA 13 novembre 2015

Nome _____

Cognome _____

Nome _____

Cognome _____

e-mail _____

Ente _____

Indirizzo _____

Città _____

Cap _____ Prov. _____

P.I. _____

Tel. () _____

Fax () _____

Timbro e Firma _____

**SCHEDA DA INVIARE VIA
FAX AL N. 02 89828330**