

Intestazione ditta (*carta intestata*)

**ACCETTAZIONE CAPITOLATO D'ONERI ED  
IMPEGNO ALL'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**

**Procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs 50/2016 "Codice dei Contratti pubblici", per il servizio di accoglienza di n. 1 nucleo presso il Gruppo Appartamento MAMMA CON BAMBINO "LE DUNE", sito in Via Nettuno n. 276 – 04012 Cisterna di Latina (LT) per il periodo 01.03.22 al 31.08.22. CIG 9125120F3A**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della EURO.MED SRL con sede legale in VIA  
NETTUNO, 276 – 04010 CISTERNA DI LATINA.

**DICHIARA**

- di conoscere il Capitolato d'Oneri relativo al servizio di cui trattasi e di accettarne tutte le condizioni ed oneri previsti;
- di impegnarsi ad attivare il servizio nelle more della stipulazione del contratto, alle medesime condizioni previste nel capitolato d'oneri accettato;

Luogo e data

Firma

.....

**Allegare fotocopia del documento del sottoscrittore in corso di validità.**