

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 relativo all'inserimento di n. 1 ospite presso il G.A. Pia Casa di Carita' sito in Via Camillo Meda n. 53 – 00049 Velletri (RM), per il periodo 01/07/2019 – 31/12/19. SMART CIG ZC32B5B5F5.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della FONDAZIONE PIA CASA DI CARITA' con  
sede legale in VIA CAMILLO MEDA, 53 – 00049 VELLETRI (RM)

**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.**