

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 familiare composto da madre e 2 minori presso la struttura Socio Assistenziale dell'Associazione Il Ponte, sita in Civitavecchia, Via Veneto n. 30/c, per il periodo 01/10/2022 – 17/12/2022.  
SMART CIG: ZE4395D323**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della ASSOCIAZIONE IL PONTE CENTRO DI  
SOLIDARIETÀ ONLUS CON SEDE IN CIVITAVECCHIA 00053, VIA VENETO N. 30/C,

**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.**