Allegato n. 4

Spett.le

Comune di San Severo

Comune capofila dell'Ambito Territoriale “Alto Tavoliere”

Piazza Municipio n. 1

71016 – San Severo (FG)

**ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA (art. 87bis R.R. n. 4/2007 e ss.mm.ii.) SUL TERRITORIO DELL’AMBITO TERRITORIALE “ALTO TAVOLIERE”, COMPRENDENTE I COMUNI DI APRICENA, CHIEUTI, LESINA, POGGIO IMPERIALE, SAN PAOLO DI CIVITATE, SAN SEVERO, SERRACAPRIOLA E TORREMAGGIORE – PERIODO: 24 MESI.**

**La/il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome  |  |
|  |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
|  |  |
| Residente a |  |  | Prov. |  |
|  |  |
| Indirizzo |  | CAP |  |
|  |  |
| In qualità di legale rappresentante della ditta |  |
|  |
| Con sede in |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |  |  |
| Tel.  |  | Fax |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail/pec |  |
|  |  |
| C.F./P.I.  |  |

**Autorizza**

L’utilizzo dell’indirizzo della seguente posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per tutte le comunicazioni relative all’appalto.

La presente anche ai fini di cui al D. Lgs. 53/2010.

Timbro e firma autografa del Legale Rappresentante

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