

Accettazione dell'affidamento

Io sottoscritto V. De Gama
nato a.....
in qualità di legale rappresentante dell'impresa/
Associazione..... Coop. Traslochi 49 Ponte Rosso....., avente sede
legale
via..... V. De Gama 137..... in
CF.....

Comunico l'accettazione dell'affidamento alle condizioni indicate nella Determinazione Dirigenziale sopra richiamata.

Il sottoscritto assume gli obblighi di cui alla tracciabilità dei flussi finanziari ex l. 136/2010 e al pantouflage revolving doors di cui all'art. 53 c. 16ter d.lgs. 165/2001.

Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati: <https://www.comune.fi.it/pagina/privacy> e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa.

f.to il legale rappresentante

Coop. Traslochi Ponte Rosso s.r.l.
Via V. De Gama 137 - 50127 Firenze
Tel. 055 473015 Fax 055 473015
Email: cooperativa@traslochiponterosso.it
Cod. Fisc. P. IVA 00766680482