**Accettazione dell'affidamento**

Io sottoscritto ...Paolo Vaccari.....
in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ Associazione.....Auxilia di Paolo Vaccari E.C. S.a.s....., avente sede legale in via...Via Carlo Sigonio n. 227 - 41124 Modena MO.....
CF.....01744630367.....

**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.

[redacted]entante

AUXILIA
di *PAOLO VACCARI e C.* s.a.s.
Viale Carlo Sigonio, 227 – 41124 MODEN
Tel. 059/21.63.11 – Fax 059/22.05.43
Partita I.V.A. 01744630367