

**SERVIZIO DI SGOMBERO NEVE E TRATTAMENTO ANTIGHIACCIO OCCORRENTE  
ALL'ATS DELL'INSUBRIA PER LA STAGIONE INVERNALE 2024-2025.  
PRESIDI DELLA PROVINCIA DI COMO**

Il sottoscritto ..... in qualità di Legale  
rappresentante della Ditta ..... con sede in .....  
....., via ..... n. ...., con Codice  
Fiscale n. .... e Partita IVA n. ....,

avendo preso completa e circostanziata conoscenza di tutte le condizioni specifiche del  
servizio richiesto, con la presente

**D I C H I A R A**

- che le attività oggetto del servizio, compensate a misura, verranno contabilizzate in base ai prezzi unitari contenuti nel listino Assoverde 2023-2024, applicando un ribasso percentuale del .....%.

**Il Legale rappresentante**  
firma digitale