



**UNIVERSITÀ  
DI TRENTO**

**Allegato B - Dichiarazione di accettazione delle condizioni di UniTrento**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- a) dichiara la conformità dei servizi offerti alle caratteristiche e alle prescrizioni del "capitolato prestazionale";
- b) dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti,
- c) dichiara di accettare le condizioni contrattuali previste nel documento "del "capitolato prestazionale";
- d) conferma la validità dell'indirizzo di posta elettronica certificata inserito nel MEPAT

Il/La Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_