



AFFIDAMENTO DIRETTO TRAMITE MEPA DEL SERVIZIO “FONDO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA – ANNO 2023 – AREA CONSULTORI FAMILIARI – PROSECUZIONE ED AMPLIAMENTO DEL PROGETTO SPERIMENTALE SVOLTO NELL’AMBITO DEL CONSULTORIO FAMILIARE PER IL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA DEL BAMBINO” AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 1, LETT B) DEL D.LGS. 36/2023.

Oggetto: Verbale di avvio dell’esecuzione del servizio

Si premette che con determina n. **2371 del 03/09/2024** è stato affidato il servizio di “FONDO PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA – ANNO 2023 – AREA CONSULTORI FAMILIARI – PROSECUZIONE ED AMPLIAMENTO DEL PROGETTO SPERIMENTALE SVOLTO NELL’AMBITO DEL CONSULTORIO FAMILIARE PER IL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA DEL BAMBINO” per l’importo di **euro 134.799,80**, all’Associazione San Martino Impresa Sociale, con sede legale in Strada di Valle Verde, n° 22 05100 – Terni, CF: 91002260551, P.I. 00745440558, all’esito della procedura di cui all’art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs 36/2023.

Il contratto è stato stipulato nel sistema e sottoscritto dalle parti in data 17/09/2024 con prot. n. 153545.

Il servizio di che trattasi decorre dalla data di stipula del contratto e fino al giorno 30/05/2025.

Il giorno 18 del mese di settembre 2024, presso la sede della Direzione Welfare, ufficio amministrativo, sita in Terni, Via Carrara n°6, a seguito di convocazione del soggetto affidatario da parte della Direzione scrivente, è presente la Dott.ssa Martina Tessicini, in qualità di rappresentante legale dell’Associazione San Martino Impresa Sociale.

L’aggiudicatario del servizio dichiara di essere stato edotto di tutte le circostanze, di fatto e di diritto, inerenti all’esecuzione e di tutti gli obblighi a cui è tenuto, e di non avere null’altro da pretendere se non il pagamento del corrispettivo maturato per il servizio effettivamente reso.

Pertanto, l’aggiudicatario accetta la formale consegna del servizio in oggetto senza sollevare riserva o eccezione alcuna.

Con la sottoscrizione del presente verbale, le parti confermano la correttezza e veridicità delle precisazioni sopra elencate.

Letto, confermato e sottoscritto:

per l’Associazione San Martino Impresa Sociale

Il rappresentante legale Dott.ssa Martina Tessicini

.....
per la Direzione Welfare

Il Dirigente Dott.ssa Donatella Accardo