Società della Salute della Toscana

**OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE RIVOLTO A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

**MESE DI GIUGNO 2026**

**ATTESTAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE DEL CONTRATTO**

**(Art . 116 del D. Lgs. 36/2024 e ss.mm.ii. )**

**REP. N.52 DEL 03/11/2025 CIG B6ADFACC00**

*Il Sottoscritto Dott. Giovanni Natali in qualità di DEC del contratto di cui all'oggetto :*

- *Verificate le relazioni illustrative sulle attività svolte nel periodo di riferimento da parte dell'appaltatore nonché la rendicontazione debitamente compilata, inviati per PEC: prot n. 5110 del 13/07/2026 e prot n. 5759 del 06/08/2026;*

- *Verificato quindi che il servizio è stato erogato nei modi e nei tempi previsti dal Capitolato di appalto;*

- *Verificata la documentazione amministrativa riguardo alla prestazione di cui alla fattura/alle fatture di seguito indicate:*

  *FATTURA N. 595/02 del 31/07/2026 di € 33.946,49# (importo lordo) mese di giugno 2026*
  *FATTURA N. 431/E del 06/07/2026 di € 53.530,87# (importo lordo) mese di giugno 2026*

*ATTESTA*

*La regolare esecuzione del servizio in oggetto per l'importo di € 83.311,77# oltre IVA*

***IL DEC*** _____

GIOVANNI NATALI
02/11/2026 12:16:21 UTC

***VISTO, IL RUP*** _____

*Allegato :*

*Fattura n. 595/02 del 31/07/2026*

*Fattura n. 431/E del 06/07/2026*

LOMI
STEFANO
AVIO
REGIONE
TOSCANA
03.11.2026
10:13:58
GMT+01:00