

Consip S.p.A.	<b>Atto di personalizzazione del servizio BPE</b>	Modulo allegato Alfa del Capitolato
---------------	---	---

**LOTTO n°:**

*Spett.le* .....

Tel ..... ..

**e-mail:** .....

c.a. ....

Riferimenti protocollo Amministrazione	
N° protocollo dell'Amministrazione:	Data:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Unità Ordinante  
per (la Pubblica Amministrazione) \_\_\_\_\_,

Direzione/Dipartimento/Altro \_\_\_\_\_, codice \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Località/Provincia: \_\_\_\_\_

numero tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

**richiede la fornitura del servizio di BPE con le seguenti caratteristiche:**

➤ **Modalità di funzionamento del servizio**

Selezionare un'alternativa per ciascuna riga:

Buoni pasto a valore		Buoni pasto parametrato (a menù)	
Buoni a ricarica (precaricata per mese)		Buoni a prestazione (accesso al servizio)	
Fatturazione alla consegna		Fatturazione a rendicontazione	

**Precisazioni ed ulteriori aspetti relativi alla modalità di funzionamento e reportistica**  
(es. senza blocco e con reportistica di riconciliazione dei dati oppure con blocco e riconciliazione dei dati automatizzata):

---



---



---



---

Consip S.p.A.	<b>Atto di personalizzazione del servizio BPE</b>	Modulo allegato Alfa del Capitolato
---------------	---	---

➤ **Informazioni da riportare sulla card:** selezionare le alternative seguenti:

- ☐ Denominazione dell'Amministrazione
- ☐ Denominazione del Dipartimento/Ufficio
- ☐ N° di matricola
- ☐ Nominativo dell'utilizzatore
- ☐ A scelta dell'Amministrazione: \_\_\_\_\_

➤ **Altre informazioni:**

---



---

Data di emissione, \_\_\_\_\_

Per l'Amministrazione Contraente

(firma)

\_\_\_\_\_