

Consip S.p.A.	<b>Richiesta integrazione dell'elenco degli esercizi convenzionati</b>	All. 2 del Capitolato
---------------	--	--------------------------

Spett.le .....  
Fax. ....- .....  
e\_mail: .....  
e p.c. Spett.le **Consip S.p.A.**  
fax. 06/85449284

Il sottoscritto (*)		in qualità di (*)	
per conto di (*)		Direzione/Dipartimento/altro (*)	
con sede in (*)	Prov. (*)	Via	N°
CAP	Tel. (*)	Fax	E-mail (*)

**premesse che è a conoscenza del fatto che i buoni pasto**

- sono fruibili esclusivamente per la somministrazione di alimenti e bevande, nonché per la cessione di prodotti di gastronomia pronti al consumo immediato (in base al disposto di cui al comma 3 dell'**art. 285** del **Regolamento** di esecuzione ed attuazione del D.Lgs. n. 163/2006);
- non sono cumulabili, né cedibili, né commerciabili, né convertibili in denaro (in base al disposto di cui al comma 4 dell'**art. 285** del **Regolamento** di esecuzione ed attuazione del D.Lgs. n. 163/2006)

☐ **richiede l'integrazione dell'elenco degli esercizi convenzionati riportati nella Tabella A o nella Tabella B di (barrare la/le scelte) :**

<input type="checkbox"/>	N° ____ esercizi pubblici nell'area limitrofa all'Amm.ne di appartenenza (entro 1 Km a piedi max). <b>Motivazione (*):</b>
<input type="checkbox"/>	N° ____ esercizi pubblici nell'area non limitrofa all'Amm.ne di appartenenza (oltre 1 Km a piedi). <b>Motivazione (*):</b>

Il sottoscritto è a conoscenza che la **mancata compilazione dei campi obbligatori** contrassegnati con un asterisco (\*) **esonera il fornitore dall'adempimento dell'obbligo di convenzionamento** previsto ai sensi del par. 5.1.5 del Capitolato Tecnico.

Data (\*): \_\_\_\_\_

Firma (\*): \_\_\_\_\_

**Nota:** Si allegano i riferimenti dei seguenti esercizi ritenuti idonei e di interesse dell'Amministrazione Contraente *(allegare fogli aggiuntivi se lo spazio non è sufficiente):*

Insegna (*)	Tipologia (es. Bar / Ristorante ecc.)
Indirizzo e n° civico (*)	
Città (*)	Telefono

Insegna (*)	Tipologia (es. Bar / Ristorante ecc.)
Indirizzo e n° civico (*)	
Città (*)	Telefono