

Al C.N.R.
Istituto Per Il Sistema
Produzione Animale In Ambiente
Mediterraneo (Ispaam)
c/o Istituto Superiore
"E. De Cillis"
Via Argine n. 1085
80147 NAPOLI

OFFERTA TECNICA

OGGETTO: AFFIDAMENTO IN ECONOMIA DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA
MEDIANTE BUONI PASTO AI DIPENDENTI DEL DEL CNR-ISPAAAM DI NAPOLI

C.I.G. (Codice Identificativo Gara): 3870850677

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
via _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale a _____ prov _____
in via _____ n _____ CAP _____
con sede operativa a _____ prov _____
in via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ telefax _____
e-mail _____
con codice fiscale/partita IVA n. _____

O F F R E:

A.1) valore del rimborso dei buoni pasto agli esercizi convenzionati:

€ _____ (in cifre)

euro _____ (in lettere)

A.2) termine di rimborso agli esercizi convenzionati di giorni::

_____ (in cifre)

_____ (in lettere)

A.3) Numero degli esercizi convenzionati:

_____ (in cifre)

_____ (in lettere)

Letto, confermato e sottoscritto il giorno.....

Timbro

Il Dichiarante¹

¹ **Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.**