

Consip S.p.A.	Dichiarazione di Impegno Pasto parametrico	Modulo allegato F del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

Il sottoscritto _____, Titolare dell'Esercizio Pubblico con Ragione Sociale _____ denominato _____ sito in _____, Via/P.zza _____ n° _____ Provincia _____ come meglio identificato dal timbro apposto in calce alla presente, in possesso delle prescritte licenze ed in regola con la normativa igienico-sanitaria vigente in materia, convenzionato con la Società _____, per la prestazione del Servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto da essa emessi con il marchio _____ in favore dei dipendenti delle Amministrazioni Pubbliche aderenti alla Convenzione Consip,

SI IMPEGNA

A somministrare, a fronte della consegna di un buono pasto intestato alla seguente Amministrazione _____, un pasto così composto:

- un **primo** piatto a scelta tra almeno **2** alternative fra quelle allegate alla presente;
- un **secondo** piatto a scelta tra almeno **2** alternative fra quelle allegate alla presente;
- un **contorno** a scelta tra almeno **2** alternative fra quelle allegate alla presente;
- **pane**;
- **frutta**;
- una **bevanda** a scelta tra almeno **2** alternative fra quelle allegate alla presente;

In Fede

--

Timbro e Firma del Titolare dell'Esercizio Convenzionato

Data ____ / ____ / ____

Rev. 0	Dichiarazione di Impegno Pasto parametrico Buoni pasto ed. 7 Classificazione Consip Public	pag. 1 di 1
--------	--	-------------