

Consip S.p.A.	<b>Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto</b>	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	--

**LOTTO n°:** \_\_\_\_

*Spett.le* \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

c.a. \_\_\_\_\_

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

Con riferimento a:

- Ordine diretto d'acquisto inviato il \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_;
- N°progressivo assegnato automaticamente dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto \_\_\_\_\_  
(*da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine di acquisto*)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, per conto di (Amministrazione di appartenenza):

\_\_\_\_\_, Direzione/Dipartimento/altro: \_\_\_\_\_

comunica le sedi di utilizzo, il numero dei soggetti aventi diritto al buono pasto presso ciascuna sede di utilizzo, nonché i riferimenti per la fatturazione.

**NOTA:** Le Amministrazioni potranno esprimere le loro preferenze relativamente agli esercizi che il Fornitore dovrà convenzionare, allegando al presente Addendum il modulo All. 2 del Capitolato (*"Modulo di richiesta di integrazione del numero di esercizi convenzionati"*). A tal fine si precisa che tale modulo potrà essere inviato al Fornitore solo contestualmente al predetto Addendum. Si precisa altresì che l'Amministrazione potrà eventualmente indicare nel suddetto Modulo le proprie preferenze (riferimenti dell'esercizio desiderato o la preferenza in termini di tipologia di esercizi: gastronomia, bar, tavola calda, ecc.), che tuttavia non saranno vincolanti per il Fornitore.

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 10 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 1 di 4
--------	---	-------------

Consip S.p.A.	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

Le **sedi di utilizzo** dei buoni pasto ricadenti nel lotto territoriale in questione ed il **numero dei soggetti** presso tali sedi aventi diritto al buono, sono:

Direzione/ Dipartimento: sede di utilizzo	Indirizzo	Località/Città	Provincia	C.A.P.	N. soggetti aventi diritto al buono per singola sede di utilizzo

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 10 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 2 di 4
--------	---	-------------

Consip S.p.A.	<b>Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto</b>	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	--

**IN CASO DI BUONI PASTO ELETTRONICI**

**Le card** saranno:

- ☐ Card nominative  
☐ Card non nominative (cd. card ospiti)

**Le informazioni da riportare sulla card** sono le seguenti (selezionare quelle d'interesse):

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

**Alla scadenza dei buoni pasto elettronici**, in alternativa alla modalità standard di sostituzione (cfr. par. 3.2 del Capitolato tecnico), l'Amministrazione richiede (selezionare se interessata):

- ☐ La sostituzione automatica dei buoni pasto scaduti con buoni pasto elettronici di nuova emissione senza alcuna ulteriore azione da parte dell'Amministrazione, intendendosi per tale anche l'emissione della Richiesta di Approvvigionamento, di pari quantitativo e valore dei Buoni pasto scaduti. Resta salva la facoltà dell'Amministrazione di dare, in corso di esecuzione, specifiche indicazioni al Fornitore.

**IN CASO DI BUONI PASTO CARTACEI:**

**I buoni pasto** saranno:

- ☐ Buoni pasto nominativi  
☐ Buoni pasto non nominativi

**I buoni pasto cartacei dovranno essere personalizzati con la seguente dicitura:**

\_\_\_\_\_

Consip S.p.A.	<b>Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto</b>	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	--

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>intestate</b> a:		
<i>(Amministrazione Contraente o Unità approvvigionante)</i>		
Codice Fiscale <i>(dell'intestatario delle fatture)</i>		
o P. IVA <i>(dell'intestatario delle fatture)</i>		
Città	Provincia	
Via	n°	CAP

le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>inviate in forma elettronica</b> a:		
<i>(Amministrazione Contraente o Unità Approvvigionante)</i>		
Attenzione di:		
Città	Provincia	
Via	n°	CAP
Codice Univoco dell'Ufficio destinatario della fattura elettronica:		
E-mail/Indirizzo di Posta Elettronica Certificata:	Fax	

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

per l'Amministrazione Contraente

(firma)

\_\_\_\_\_

oppure per l'Unità Approvvigionante

(firma)

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 10 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 4 di 4
--------	---	-------------