

MODELLO 8 - RIMBORSO E PAGAMENTO ESERCENTI

PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI C e D dell'art.4.2 del CSA

(Allegare fotocopia della carta di identità del/i sottoscrittore/i)

Procedura aperta avente ad oggetto il servizio sostitutivo di mensa mediante erogazione di buoni pasto per il personale dipendente di A.S.I.A. - NAPOLI SPA.

C) CORRISPETTIVO DI RIMBORSO DEI BUONI PASTO AGLI ESERCIZI CONVENZIONATI

€ (CIFRE) MAX 2 CIFRE DECIMALI	€ (LETTERE) MAX 2 CIFRE DECIMALI

D) TERMINI DI PAGAMENTO AGLI ESERCIZI CONVENZIONATI

N. GIORNI (CIFRE)	N. GIORNI (LETTERE)

Il Legale Rappresentante

timbro e firma - leggibile