



COMUNE DI BADIA POLESINE

Provincia di Rovigo

P.zza Vittorio Emanuele II, 279 - 45021 Badia Polesine (RO)
C.F. 82000390292 - P.I. 00240680298

OGGETTO: AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'ESERCIZIO DI SERVIZIO MENSA SOSTITUTIVO

L'Amministrazione comunale di Badia Polesine rende nota l'intenzione di garantire un servizio di ristorazione per i propri dipendenti soggetti a rientro pomeridiano, o in altri casi autorizzati, mediante convenzione con ristoratori terzi.

Fatte salve particolari necessità non determinabili a priori, nei suddetti periodi il servizio di ristorazione sarà richiesto **di norma nei giorni di lunedì e mercoledì con orario compreso tra le 13:30 - 15:00.**

A tale scopo il Comune emetterà dei buoni per l'attuale valore nominale di € 7,00 I.V.A. inclusa da utilizzarsi per la fruizione di ciascun pasto presso ristoratori convenzionati con sede operativa in Badia Polesine i quali fattureranno mensilmente all'Ente l'equivalente dei buoni raccolti.

L'eventuale maggiore spesa per la fruizione del pasto sarà a carico del dipendente che provvederà a saldarla direttamente presso il ristoratore; spese inferiori al valore del buono non daranno diritto a resto.

La fattura dovrà essere emessa in formato elettronico riportando il **CIG** comunicato dal Comune ed indicando il codice univoco ufficio **UFMSGR**.

Si precisa che l'Amministrazione comunale non è in grado di quantificare e/o garantire il numero dei propri dipendenti che si avvarranno del servizio di ristorazione/somministrazione convenzionato.

I ristoratori interessati ad esercitare il servizio mensa sostitutivo come sopra specificato dovranno inoltrare **entro il 7 dicembre 2023** all'indirizzo mail Pec segreteria.comune.badiapolesine.ro@pecveneto.it o consegnare direttamente all'ufficio Protocollo l'allegato modulo di richiesta contenente gli estremi INPS ed INAIL necessari all'acquisizione del **DURC** e l'**IBAN** per i pagamenti su conto corrente dedicato.

Per qualsiasi chiarimento è possibile contattare l'ufficio Economato al numero 0425/53671 (int. 5).

Badia Polesine, 27 novembre 2023



Il Responsabile del Servizio Economico-Finanziario

Dott. Michelangelo Osti

**ALL'UFFICIO ECONOMATO
DEL COMUNE DI BADIA POLESINE**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA

Il sottoscritto _____ CF _____

titolare dell'impresa _____

registrata alla CCIAA di _____ con n. _____ P.IVA _____

con sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____

con sede operativa in _____ via/piazza _____ n. _____

matricola INPS _____ sede competente _____

codice INAIL _____ sede competente _____

recapito mail _____

telefono _____

dichiara la propria disponibilità ad erogare servizio mensa sostitutivo a favore dei dipendenti del Comune di Badia Polesine secondo modalità e termini di cui al relativo Avviso di manifestazione di interesse ed indica quale conto corrente dedicato per il pagamento delle fatture il seguente IBAN

_____ .

data _____

firmato _____

* allegato: copia documento di identità valido