|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO COMPRENSIVO******“VITTORIO BODINI”***Via Vetta d’Italia – 73047 MONTERONI DI LECCE- Cod. Fisc. n. 93011810756 - Tel.0832/321010 – Fax 323868Sito: [www.icbodini.edu.it](http://www.icbodini.edu.it)e mail: leic840001@istruzione.itpec: leic840001@pec.istruzione.it | *flag_3* |

**Allegato n. 2**

**Modulo Dichiarazione**

(da inserire nella **busta B** - Offerta tecnica)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Vittorio Bodini” Via Vetta D’Italia s.n.

73047 Monteroni di Lecce (LE)

**Oggetto: Procedura per la concessione del servizio di erogazione di bevande fredde, calde, snack/merende - mediante distributori automatici.**

**Codice identificativo gara (CIG): Z48369BA22**

**Offerta tecnica**

Il sottoscritto …………………………….

nato

a ……………………….. il ……………,

in qualità di legale rappresentante della Ditta: ………………………………………., con sede a …………………………………, prov. (\_\_),

C.F………………………..\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. …………..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito web ………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_..........................\_\_\_\_\_\_\_, PEC …………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formula la seguente offerta tecnica:**

**Parametro n.3**

N° lettere di soddisfazione di istituzioni scolastiche presentate in allegato alla presente n.

**Parametro n. 4**

|  |  |
| --- | --- |
| PRODOTTI  | SI/NO |
| almeno due snack “senza glutine”(dovranno essere presenti nel prontuario dell’Associazione Italiana Celiachia (A.I.C) |  |
| almeno due prodotti da agricoltura biologica |  |
| assenza olio di palma o derivati |  |
| almeno un prodotto proveniente da commercio equo-solidale |  |
| utilizzo zucchero di canna o integrale nelle bevande calde |  |
| utilizzo di bicchierini e palette in materiale biodegradabile |  |
| anno di fabbricazione dei distributori successivo al 2015 |  |
| possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 o eventuale successiva |  |
| proposte innovative inerenti a progetti nutrizionali con Enti pubblici o con Aziende del territorio |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(leggibile e per esteso)