

Spett.le
 LIVENZA TAGLIAMENTO ACQUE SPA
 Piazza della Repubblica, n. 1
 30026 Portogruaro (VE)
 c/o Sede Operativa di Annone Veneto

OGGETTO: Servizio sostitutivo di mensa mediante utilizzo di buoni pasto elettronici
 CIG: 66301393C9 - Codice LTA: S022016.
 DICHIARAZIONE SUL NUMERO DEGLI ESERCIZI DA CONVENZIONARE.

Il Rappresentante Legale del soggetto economico generalizzato mediante l'allegato 1.1 "ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI DI LEGGE"

DICHIARA

di aver preso completa e libera visione del Bando di gara, indicato in oggetto, e della documentazione ad esso allegata o in esso richiamata, in particolare in base al Capitolato Speciale d'Appalto – Norme Amministrative art. 8 punto 1 lett. a3, in caso di aggiudicazione si impegna a convenzionare e a mantenere convenzionati per tutta la durata contrattuale i seguenti esercizi;

n.	CAP	Comune	Numero minimo di esercizi convenzionati OFFERTI	Numero massimo di esercizi convenzionati OFFERTI
1	30020	Annone Veneto (VE)		
2	30020	Pramaggiore (VE)		
3	30020	Cinto Caomaggiore (VE)		
4	30029	Santo Stino di Livenza (VE) <i>capoluogo</i>		
5	30029	Santo Stino di Livenza (VE) Fraz. <i>La Salute</i>		
6	30026	Portogruaro (VE) - <i>capoluogo</i>		
7	30026	Portogruaro (VE), frazioni di <i>Summaga, Lison, Pradijopizzo</i>		
8	30026	Portogruaro (VE), frazioni di <i>Lugugnana e Giussago</i>		
9	30023	Concordia Sagittaria (VE)		
10	33021	Caorle (VE), frazione di <i>Brussa</i> e castello di <i>Brussa</i>		
11	30028	<i>San Michele al Tagliamento (VE)</i>		
12	30020	<i>San Michele al Tagliamento (VE) loc. Bevazzana e Bibione</i>		
13	30025	<i>Fossalta di Portogruaro (VE)</i>		
14	31040	Meduna di Livenza (TV)		
15	33076	Pravisdomini (PN)		
16	33083	Chions (PN)		
17	33082	Azzano Decimo (PN)		
18	33079	Sesto al Reghena (PN)		
19	33087	Pasiano di Pordenone (PN)		
20	33098	Valvasone (PN)		
21	33095	San Giorgio della		

		Richinvelda (PN)		
22	33072	Casarsa della Delizia (PN)		
23	33080	Fiume Veneto (PN)		
24	33078	San Vito al Tagliamento (PN)		
		Totale		

Allega:

- elenco delle strutture convenzionate con indicato luogo, indirizzo, disponibilità parcheggio anche per autocarri, telefono/fax, e-mail, turno di riposo.

Data _____

Timbro e firma
del titolare/legale rappresentante/procuratore (*)

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

(*) indicare se titolare/legale rappresentante/institore/procuratore della ditta