**ALLEGATO 6**

Al Dirigente Scolastico

Polo “L. Bianciardi”

**TABELLA DELL’OFFERTA TECNICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORO**

Il sottoscritto Nato a

il

Residente a indirizzo

CODICE FISCALE

Nella sua qualità di (Titolare, Legale Rappresentante, Procuratore, Altro)

Dell’impresa:

Denominazione e Ragione Sociale Sede Legale Numero di Telefono

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE P.I.

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione servizio maturato dalla Ditta con Istituzioni Scolastiche e/o con enti | Durata servizio |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |