



Azienda Regionale  
per il Diritto  
Allo Studio Universitario

Via San Francesco, 122  
35121 – Padova  
Tel. 0498235611  
Fax 0498235663  
P.IVA 00815750286

[esu@esu.pd.it](mailto:esu@esu.pd.it)  
[esu@cert.esu.pd.it](mailto:esu@cert.esu.pd.it)  
[www.esu.it](http://www.esu.it)

## MODELLO OFFERTA TECNICA

### SERVIZIO DI RISTORAZIONE PADOVA C.I.G.: 95596508BC

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_,  
iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_, n. REA \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### DICHIARA E OFFRE:

#### Barrare con una X l'opzione offerta

| N. | Criterio di aggiudicazione                 | OFFERTA DELLA DITTA (barrare solo ed esclusivamente l'opzione offerta)                                                                           |
|----|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Alternative a scelta per il primo piatto   | <input type="checkbox"/> nessuna alternativa<br><input type="checkbox"/> 2 alternative<br><input type="checkbox"/> 3 o maggiori di 3 alternative |
| 2  | Alternative a scelta per il secondo piatto | <input type="checkbox"/> nessuna alternativa<br><input type="checkbox"/> 2 alternative<br><input type="checkbox"/> 3 o maggiori di 3 alternative |



Azienda Regionale  
per il Diritto  
Allo Studio Universitario

Via San Francesco, 122  
35121 – Padova  
Tel. 0498235611  
Fax 0498235663  
P.IVA 00815750286

[esu@esu.pd.it](mailto:esu@esu.pd.it)  
[esu@cert.esu.pd.it](mailto:esu@cert.esu.pd.it)  
[www.esu.it](http://www.esu.it)

|   |                                     |                                                                                                                                                                       |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Alternative a scelta per contorno   | <input type="checkbox"/> nessuna alternativa<br><input type="checkbox"/> 2 alternative<br><input type="checkbox"/> 3 o maggiori di 3 alternative                      |
| 4 | Alternative a scelta per la bevanda | <input type="checkbox"/> nessuna alternativa<br><input type="checkbox"/> 2 alternative (indicare tipologia)<br><input type="checkbox"/> 3 o maggiori di 3 alternative |
| 5 | Dessert o caffè compreso nel pasto  | <input type="checkbox"/> NO (nessuna offerta)<br><input type="checkbox"/> SI (offerta)                                                                                |

*Luogo* ....., *data* .....

Firma del Legale Rappresentante

.....