

Prot. 21/01/2011 n.0007648

UFFICIO CONTRATTI

Ai Presidenti dei Poli

Ai Direttori dei Poli

Ai Presidi di Facoltà

Ai Direttori di Dipartimento

Ai Direttori dei Centri e dei Centri Interdipartimentali

Al Presidente del CSI

Ai Direttori di Biblioteca

Al Direttore dell'Orto Botanico

Al Direttore dell'Azienda Agraria "Torre Lama"

L O R O S E D I

Oggetto: Servizio Sostitutivo Mensa mediante erogazione di Buoni Pasto a favore del Personale tecnico-amministrativo dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II".

Si fa seguito alla Circolare prot.n.122384 del 18.10.2010 relativa all'oggetto, per comunicare che, a seguito dell'attivazione della Convenzione Consip/ Buoni Pasto – Lotto 5 Campania, è stato stipulato in data 20 dicembre 2010 con la società Repas Lunch Coupon S.r.l. il nuovo contratto per la fornitura dei buoni pasto, della durata di un biennio.

Il possessore del Buono pasto ha diritto di acquistare alimenti fino al raggiungimento del valore nominale del buono stesso, pari ad Euro 7,00, presso gli esercizi convenzionati con il fornitore, società Repas Lunch Coupon S.r.l., indicati nell'Elenco degli esercenti convenzionati con la Società . Tale Elenco è consultabile direttamente da ciascun dipendente accedendo al proprio *cartellino*, dall'*Area riservata* o

dall'indirizzo www.cartellino.unina.it, cliccando sul link "Buoni pasto - esercizi convenzionati".

Al fine di monitorare la regolarità del servizio, il personale è invitato a segnalare all'Amministrazione le eventuali disfunzioni, utilizzando l'apposito "Modulo di reclamo" allegato alla presente.

Si segnala infine che il buono reca la data di scadenza oltre la quale lo stesso non è più utilizzabile; pertanto, al fine di consentire all'Amministrazione la restituzione dei buoni scaduti alla società emittente ed il consequenziale recupero del relativo esborso monetario, i possessori di tali buoni dovranno aver cura di restituirli tempestivamente all'Ufficio Economato dell'Ateneo, sito al III piano dell'edificio della sede centrale.

Si invitano le SS.LL. a dare massima diffusione della presente tra tutto il personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo.

F.to

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. ssa Maria Luigia Liguori

Ripartizione: *Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico, Professori e Ricercatori*

Dirigente: *Dott.ssa Carla Camerlingo*

Unità organizzativa responsabile della procedura di affidamento: *Ufficio Contratti*

Responsabile: *Dott.ssa Carmela Balzano, Capo dell'Ufficio*

Per chiarimenti: *M.I.Fiorelli tel.0812537232 fax 390*

Apertura al pubblico dell'Ufficio e contatti telefonici dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e il martedì e il giovedì anche dalle ore 14.30 alle ore 16.30.

**All'Ufficio Contratti dell'Università degli Studi di
Napoli Federico II – Sede centrale**

Spett.le **Repas Lunch Coupon S.r.l.**
Viale Dell'Esperanto, 71
00144 Roma
Fax 06 54280169
e.-mail elenco.esercizi@repas.it

e p.c. Spett.le **Consip S.p.A.**
Via Isonzo, 19/E 00198 Roma
fax. 06/85449284

Il sottoscritto (*)		in qualità di (*)		
per conto di (<i>Amministrazione di appartenenza</i>) (*)				
Direzione / Dipartimento / altro (*)		con sede in (*)		Prov. (*)
Via	N°	CAP	Tel. (*)	Fax (*)

premesso che è a conoscenza del fatto che i buoni pasto:

- sono fruibili esclusivamente per la somministrazione di alimenti e bevande, nonché per la cessione di prodotti di gastronomia pronti al consumo immediato (in base al disposto di cui **all'art.4 della Legge 77/97**)
- non sono cumulabili, né cedibili, né commerciabili, né convertibili in denaro (in base al disposto di cui **all'art.5 del DPCM del 18/11/2005**)

espone il seguente reclamo:

Tipo di problematica (*)		Ragione sociale, indirizzo dell'esercizio convenzionato e data in cui si è verificato il problema (*)	Descrizione sintetica di quanto accaduto
<input type="checkbox"/>	Non esistenza di uno o più esercizi indicati nell'elenco degli esercizi convenzionati, che il fornitore è tenuto a comunicare all'Amministrazione entro 20 giorni lavorativi dalla ricezione della prima Richiesta di Approvvigionamento		
<input type="checkbox"/>	Non accettazione del buono pasto nell'esercizio indicato nell'elenco degli esercizi convenzionati messo a disposizione dal fornitore		
<input type="checkbox"/>	Non riconoscimento del valore nominale del buono pasto (ad es. richiesta di decurtazioni sul valore nominale del buono pasto)		
<input type="checkbox"/>	Restrizioni da parte dell'esercizio convenzionato nella scelta dei generi alimentari oggetto di acquisto		
<input type="checkbox"/>	Non presenza di almeno 1 esercizio convenzionato ogni 15 soggetti aventi diritto al buono pasto (ogni 50 soggetti nel caso del buono pasto parametrico)	Riportare il rapporto utilizzatori/numero di esercizi messo a disposizione dal fornitore:	
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):		

Il sottoscritto è a conoscenza che la **mancata compilazione dei campi obbligatori** contrassegnati con un asterisco (*) **esonera il fornitore dall'obbligo di risposta** all'Amministrazione previsto ai sensi del par. 9.3 del Capitolato Tecnico.

Data: _____

Firma: _____