

Modulo di reclamo relativo alle prestazioni erogate dal Fornitore di Buoni pasto ed. 8

All'UGCFSH

VIA PEC: garecontratti-s@pec.unina.it

Il sottoscritto		in servizio presso	
mail	Tel.	Fax	pec

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

- sono fruibili esclusivamente per le **somministrazioni di alimenti e bevande e le cessioni di prodotti alimentari pronti per il consumo** (in base alla lettera b) dell'art. 2 del Decreto del Mise, n.122 del 7 giugno 2017);
- non sono cedibili, **ne' cumulabili oltre il limite di otto buoni**, ne' commercializzabili o convertibili in denaro e sono utilizzabili solo dal titolare (in base al comma d) dell'art. 4 del Decreto del Mise, n. 122 del 7 giugno 2017),

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		
<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"/>	Impossibilità ad effettuare la transazione elettronica per indisponibilità / malfunzionamento del dispositivo di lettura (POS)		
<input type="checkbox"/>	Non presenza di almeno 1 esercizio convenzionato ogni ___ soggetti aventi diritto al buono pasto	Riportare il rapporto utilizzatori/numero di esercizi messo a disposizione dal fornitore:	
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):		

Data: _____

Firma: _____