

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	---	-------------------------------------

LOTTO n°: 15*Spett.le EP S.p.A.*

Tel. 081/5930685 Fax 081/5934439

e-mail: lotto15consip9@epsa.it

c.a. Sig.ra Zullo/Sig.Lettieri

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 1966	Data: 12/06/2023

Il sottoscritto Antonella PARISI, in qualità di Unità Approvvigionante per *(la Pubblica Amministrazione) Istituto Comprensivo Statale Dante Alighieri*, Direzione/Dipartimento/Altro _____, codice/sottocodice _____ con sede in Petilia Policastro, Via Alcide de Gasperi n. 83 , Località/Provincia: CROTONE numero tel. 0962376664, e-mail kric83200c@istruzione.it

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il 14/06/2023 _____ protocollo n° 1966 del 12/06/2023 _____
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto _____ *(da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine diretto d'acquisto)*

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.

Fornitura richiesta: Totale Buoni:

200

Valore nominale:

7,00

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

SI

~~NO~~**Note e modalità di confezionamento** delle card/dei buoni:

Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 9 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 1 di 2
--------	--	-------------

Firmato digitalmente da ANTONELLA PARISI

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	---	-------------------------------------

Indirizzo di consegna:

Denominazione strada	N°	C.A.P.	Località/C ittà	Provincia
Via Alcide de Gasperi	83	88837	Petilia Policastro	CROTONE

Alla cortese attenzione del **Sig./Sig.ra _dsga DOTT. Luciano PARENTE** _____

Telefono__0962376664_____ E-mail_kric83200c@istruzione.it__

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro delle card/dei buoni.

Tabella dettaglio fornitura card nominative/buoni nominativi

MATRICOLA	NOMINATIVO (Nome e Cognome)	NUMERO BUONI
N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP:		Totale BP:

Tabella dettaglio fornitura card non nominative/buoni non nominativi

N° card / N° carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card /per carnet
N. Totale delle card ospiti/carnet:	Totale BP:

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure
dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 14 GIUGNO 2023

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella PARISI

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 9 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 2
--------	--	-------------

Firmato digitalmente da ANTONELLA PARISI