

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

LOTTO N. 12:

Spett.le **SODEXO MOTIVATION SOLUTIONS ITALIA SRL**

Tel. 02 38057.575 Fax. 02 5656.1923

E-mail: consip.ordini.ms.it@sodexo.com

c.a. **SERVIZIO CLIENTI**

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 4605	Data: 11/04/2019

Il sottoscritto EMANUELA SANNA_, in qualità di Unità Approvvigionante per (la Pubblica Amministrazione) COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA, Direzione/Dipartimento/Altro UFFICIO PERSONALE_, codice/sottocodice 300287/00206 con sede in LAMPEDUSA, Via VITTORIO EMANUELE n.33 , Località/Provincia: LAMPEDUSA (AG) numero tel. 0922975901 , e-mail: Uff.Segreteria@comune.lampedusaelinosa.ag.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 09.04.2019 protocollo n° 4428
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 4883981 (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: 505 Valore nominale: 5,16

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi: SI ~~NO~~

Note e modalità di confezionamento delle card/dei buoni:

LE CARD CONTENENTI L'INTESTAZIONE COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA E DOVRANNO ESSERE NOMINATIVE

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. 8 Classificazione Consip Public	pag. 1 di 2
--------	---	-------------

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/ Città	Provincia
VIA VITTORIO EMANUELE	33	92031	LAMPED USA	AGRIGEN TO

Alla cortese attenzione del **Sig./Sig.ra: GIARDINA LOREDANA**

Telefono 0922975901 E-mail: Uff.Segreteria@comune.lampedusaelinosa.ag.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
61	PASQUALE BARBERA	24
5	LUCIO BLANDI	16
10	FRANCESCO BRIGNONE	19
144	GIOVANNI BROCCIA	10
131	GIONNI DI CARO	13
60	PIETRO CAPPELLO	18
89	TOMMASO D'IPPOLITO	25
13	GIUSEPPE DI MALTA	14
15	BERNANDO FAVALORO	21
17	MARIA CONCETTA GALAZZO	22
18	CRISTINA GIAMBONA	19
120	LOREDANA GIARDINA	17
27	CONCETTA LUCIA	13
31	VINCENZO MARTORANA	14
124	MANLIO MARAVENTANO	18
126	FAUSTO POLICARDI	24
34	MARIA ANNA POLICARDI	17
36	GIOVAMBATTISTA PUCILLO	21
38	GIUSEPPA MARIA RUPELLI	17
39	VINCENZO SALTALAMACCHIA	25
55	EMANUELA SANNA	18
41	FRANCESCA SILVIA	20
138	GIOVANNI SORRENTINO	20
37	SALVATORE REMIREZ	25
22	CALOGERO FIORENTINO	17
141	LOREDANA MAGGIORE	21

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

62	MAIA GRAZIA LAZZARA	17
N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 27		Totale BP: 505

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, 11/04/2018



Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 8 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 2
--------	--	-------------