

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

**LOTTO n°: 2**

*Spett.le Day Ristoservice S.p.A.*

Tel 800-515323 Fax 051-2106684

**e-mail:** bp CARTACEI: [clienticonsip@day.it](mailto:clienticonsip@day.it) bp ELETTRONICI: [ordinibpe@day.it](mailto:ordinibpe@day.it)

**c.a.** Ufficio Clienti Consip

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo:	ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "PRIMO LEVI"-TORINO Prot. 0019193 del 09/12/2021 06-12 (Uscita)

Il sottoscritto Prof.ssa Anna Rosaria TOMA, in qualità di Unità Approvvigionante

per l'Istituto d'Istruzione Superiore "Primo Levi"

con sede in Torino, C.so Unione Sovietica n. 490, Provincia: Torino (TO)

numero tel. 0113913030, e-mail: [tois04300d@istruzione.it](mailto:tois04300d@istruzione.it) – [tois04300d@pec.istruzione.it](mailto:tois04300d@pec.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 09/12/2021 protocollo n° 19188/06-12
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **6511503**

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

**Fornitura richiesta: Totale Buoni:**  **Valore nominale:**

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

**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
--------	--	-------------

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

**Indirizzo di consegna:**

Denominazione strada	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia
C.so Unione Sovietica	490	10135	TORINO	TO

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico Prof.ssa Anna Rosaria TOMA

Telefono 011 3913030 E-mail [tois04300d@istruzione.it](mailto:tois04300d@istruzione.it) – [tois04300d@pec.istruzione.it](mailto:tois04300d@pec.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
<b>N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP:</b>		<b>Totale BP:</b>

*Tabella dettaglio fornitura card non nominative/buoni non nominativi*

N° card / N° carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card /per carnet
<b>20</b>	<b>10</b>
<b>N. Totale delle card ospiti/carnet: 20</b>	<b>Totale BP: 200</b>

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure  
dell'Unità Approvvigionante

Torino, 09/12/2021

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Anna Rosaria TOMA**  
Documento firmato digitalmente  
ai sensi del DPCM del 22/02/2013

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