

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

**LOTTO n°: 13**  
*Spett.le EP S.p.A.*  
 Tel. 081/5930685 Fax 081/5934439  
**e-mail: [lotto13consip9@epsa.it](mailto:lotto13consip9@epsa.it)**  
**c.a. Sig.ra Zullo/Sig.ra Lettieri**

Riferimenti protocollo Amministrazione	
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "PRIMO LEVI"-TORINO <b>Prot. 0012072 del 06/07/2023</b> VI-2 (Uscita)	Data: 06/07/2023

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, Località/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 06/07/2023 protocollo n° 12069/VI-2
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **7332632**

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

**Fornitura richiesta: Totale Buoni:**

60
----

**Valore nominale:**

7 euro
--------

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

SI

NO X

**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 0113913030 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: 60</b>

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

N° card / N° carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card /per carnet
<b>6</b>	<b>10</b>
<b>N. Totale delle card ospiti/carnet: 6</b>	<b>Totale BP: 60</b>

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure dell'Unità Approvvigionante

Torino, 06/07/2023

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
--------	--	-------------