

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

LOTTO n°: 9

Spett.le **Repas Lunch Coupon S.r.l.**

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: consip@repas.it

c.a. Dott.ssa Gabriella Pizzicato

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 13528	Data: 03/09/2019

Il sottoscritto **Giuseppe Bruzzese**, in qualità di Referente dell'Unità Approvvigionante per (la Pubblica Amministrazione) **Comune di Sala Consilina (SA)**,
 Direzione/Dipartimento/Altro _____, codice/sottocodice _____
 con sede in **Sala Consilina**, Via **G.Mezzacapo** n. **44**, Località/Provincia: **Sala Consilina (SA)**
 numero tel. **0975525297**, e-mail **gbruzzese.salaconsilina@asmepec.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 **06/02/2019** protocollo n° **1934**
- N° progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **4771445** (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:**

774

Valore nominale:

5,29

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. 8 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 1 di 3
--------	--	-------------

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 G. Mezzacapo	44	84036	Sala Consilina	SA

Alla cortese attenzione del Sig./Sig.ra Giuseppe Bruzzese

Telefono 0975525297 E-mail gbruzzese.salaconsilina@asmepec.it

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

Tabella dettaglio fornitura card nominative/buoni nominativi

MATRICOLA	NOMINATIVO (Cognome e Nome)	NUMERO BUONI
2	ABATE CHECHILE MAURIZIO	16
5	AUMENTA GIROLAMO	13
1	BALSAMO ALESSANDRO	1
9	BARONE VINCENZO	12
11	BRUZZESE FIORENTINA	9
12	BRUZZESE GIUSEPPE	5
14	CAMMARANO MARIA TERESA	13
111	CARDINALE EMILIA	11
17	CATONE NUNZIO	12
18	CAVA FRANCESCO	15
19	CEGLIA SALVATORE	16
20	CERVINO MICHELE	12
21	CHIRICHELLA FRANCO	10
23	COIRO REGINA	12
26	D'ALESSANDRO ANTONIO	10
227	D'ALESSIO RAFFAELA	26
32	DE LEVA ANGELINA	13
33	DE NIGRIS ATTILIO	34
34	DE VITA GAETANO	11
35	DE VITA MARIA	13
36	DI BENEDETTO SILVANO	16
37	DI SANTI PASQUALE	16
39	DURANTE FAUSTA	14
41	ESPOSITO MICHELE	15
116	ESPOSITO ROLANDO	16
43	FERRICELLI MICHELE	11
47	GIAFFRIDA ANNA	6
48	GRANATA NICOLA	10
49	IPPOLITO ANTONIETTA	16
50	LASALA ANDREA	21
224	LAVISTA VITO	12
97	MANCUSO GIOVANNI	18
118	MATTEO GABRIEL	25
54	MAUCIONI MASSIMO	9
58	MELE PIETRO	8
59	MENAFRA ANDREA	4
61	MONACO MAURIZIO ANTONELLO	15
98	MORELLO VINCENZO	11
62	MORGIA ANTONINO	12
65	PALADINO ANGELO	7
66	PARADISO MICHELE	11
68	PASSANNANTE LUCIA	15
70	PERRUPATO NUNZIO	4
71	PETRAZZUOLO GIUSEPPE	11
72	PICA ANTONIO	12
213	PISANO ANNA	7
229	PISANO LUCIO	19
73	POMPA BIAGIO	12
74	PUCCIARELLI ANGELO	17
108	PUGLIESE GIOVANNI	21
79	RAGANO GIOVANNI	18
82	ROSCIANO ANTONIO	19
85	SENSINI GABRIELE	12
87	SPINELLI ANTONIO	12
88	SPINELLI PIETRO	20
228	SPOLZINO GIUSEPPE	26
117	TONTI FABIO	12

N. TOTALE DEI SOGGETTI AVENTI DIRITTO AL BUONO PASTO	57	TOTALE BUONI PASTO	774
--	----	--------------------	-----

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 8 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 3
--------	--	-------------

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

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, 03/09/2019



Zuzze