

ALLEGATO 2

**MODULO QUANTIFICAZIONE ESIGENZE  
ENTI PERIFERICI DELL'A.D.**

quantificazione della esigenza di buoni pasto

ANNO **20.....**

<b>A</b>	cod ENTE		ENTE APPROVV. (U.A.)			
	via				civico	
	città				provincia	
	referente nome del funzionario					
	e- mail					
telefono				fax		
per gli enti periferici indicare la direzione di amministrazione						
<b>B</b>	ENTE ORDINANTE - U.O. (se diverso dall'Ente approvvigionante)					
	città				provincia	
<b>C</b>	DITTA FORNITRICE					
	lotto geografico:	numero			regioni	
<b>D</b>	<b>motivo dell'esigenza di buoni pasto (barrare la casella di interesse ed indicare i mesi corrispondenti):</b>					
	1. mancanza della mensa o del servizio sostitutivo	<input type="checkbox"/>	numero mesi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	2. chiusura estiva della mensa/servizio sostitutivo	<input type="checkbox"/>	numero mesi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	3. chiusura della mensa per lavori	<input type="checkbox"/>	numero mesi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	4. altro (specificare indicando i periodi):	<input type="text"/>				
<b>E</b>	a	b	c	a*b*c		
	numero rientri e/o turni al mese	numero dipendenti	numero mesi (massimo 11)	totale numero buoni pasto occorrenti nell'anno		
	8			-		
	12			-		
	16			-		
	20			-		
	<b>Totale numero dei buoni pasto occorrenti nell'anno</b>				<input type="text"/>	
<b>numero buoni distribuiti nel 2011</b>				<input type="text"/>		

calcolo della esigenza annua di buoni pasto in base al numero dei dipendenti che nel mese effettuano turni e rientri pomeridiani per completare l'orario ordinario, distinto per numero di turni e/o rientri mensili

data

timbro e firma