

ALLEGATO 2

ALL. 2 MODULO PER LA QUANTIFICAZIONE DELLE ESIGENZE

Alla Direzione Generale per il personale civile
 5^a Divisione - 1^a sezione
 viale dell'Università 4 - 00185 Roma
 tel. 06.4986.2585

persociv@postacert.difesa.it

protocollo n.

data

quantificazione della esigenza di buoni pasto

2021

scrivere l'anno di riferimento della segnalazione

cod ENTE	<input type="text"/>	ENTE	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>		civico <input type="text"/>
città	<input type="text"/>		provincia <input type="text"/>
referente:	nome del funzionario <input type="text"/>		
telefono	<input type="text"/>	fax	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

motivo dell'esigenza di buoni pasto (barrare la casella di interesse ed indicare i mesi corrispondenti):

- | | | | |
|---|--------------------------|-------------|----------------------|
| 1. mancanza della mensa o del servizio sostitutivo | <input type="checkbox"/> | numero mesi | <input type="text"/> |
| 2. chiusura estiva della mensa/servizio sostitutivo | <input type="checkbox"/> | numero mesi | <input type="text"/> |
| 3. chiusura della mensa per lavori | <input type="checkbox"/> | numero mesi | <input type="text"/> |

4. altro (specificare indicando i periodi):

<input type="text"/>

numero dei dipendenti che **nel mese** effettuano rientri pomeridiani per completare l'orario ordinario, distinto per tipologia di rientro settimanale:

a	b	c	a*b*c
numero rientri al mese	numero dipendenti	numero mesi (massimo 11)	totale numero buoni pasto occorrenti nell'anno
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-
TOTALE			-

Totale numero dei buoni pasto occorrenti nell'anno

numero buoni distribuiti nel 2019

data

timbro e firma