

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="checkbox"/>		
	2. chiusura estiva della mensa/servizio sostitutivo	<input type="checkbox"/>	numero mesi	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
	3. chiusura della mensa per lavori	<input type="checkbox"/>	numero mesi	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
	4. altro (specificare indicando i periodi):	<input type="text"/>					
<b>E</b>	a	b	c	a*b*c	calcolo della esigenza annua di buoni pasto in base al numero dei dipendenti che <u>nel mese</u> effettuano turni e rientri pomeridiani per completare l'orario ordinario, distinto per numero di turni e/o rientri mensili		
	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>						
<b>numero buoni distribuiti nel 2012</b>							

data

timbro e firma