



Allegato 1 al Capitolato Tecnico

I.N.P.D.A.P.-SICILIA
DIREZIONE.....

**ORDINATIVO DI FORNITURA
DI BUONI PASTO**

Prot. n.

.....

Spett.le

Via.....

Tel..... -*Fax*.....

e-mail:

Il sottoscrittoin qualità di Dirigente

(*indicare la Direzione di appartenenza*)

Codice Fiscale n. 97095380586

con sede in Via.....n.....

CAP.....Tel. Fax e-mail:.....

-visto il contratto stipulato in data tra l'I.N.P.D.A.P.-Compartimento Sicilia-Ufficio Patrimonio ed Approvvigionamenti e la società/il R.T.I./Consorzio/Geie per l'affidamento del servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto cartacei per il personale dell'I.N.P.D.A.P. Sicilia

·-consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni

dichiara

di essere titolare del potere di spesa per l'acquisto di buoni pasto oggetto del contratto di cui sopra e

richiede

l'approvvigionamento di buoni pasto secondo gli importi ed i quantitativi di seguito indicati

A Valore nominale dei Buoni pasto: €

B Sconto aggiudicato%

B Valore aggiudicato dei Buoni pasto: €.....

(Val. nominale – sconto)

TOTALE BUONI RICHIESTI

(in cifre)

(in lettere)

NOTE (eventuali)

.....

.....

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere **intestate** ed **inviate** a:

I.N.P.D.A.P.

Direzione Compartimentale Sicilia/Sede Provinciale di.....

Codice Fiscale n. 97095380586

CittàProvincia

Via n.....CAP

Tel. Fax. e-mail:.....

All'attenzione di:.....

INDIRIZZO DI CONSEGNA:

I.N.P.D.A.P.

Direzione Compartimentale Sicilia/Sede Provinciale di.....

CittàProvincia

Via n.....CAP

Tel. Fax. e-mail:.....

All'attenzione di:.....quale persona incaricata ad effettuare il ritiro dei predetti Buoni pasto.

Data

per l'Ufficio Ordinante

.....