

# COMUNE DI GALLICCHIO

( Provincia di Potenza )

Vi a Papa Giovanni XXIII° n. 23

Tel. 0971 / 752388 - Fax 0971 / 752390

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| <b>Protocollo</b>  | <b>N. 3061</b>          |
| <b>Data ordine</b> | <b>26 Novembre 2008</b> |

40138

**Alla Spett/le Ditta**  
**DAY RISTOSERVICE S.p.a.**  
**Via dell'Industria n. 35**  
**B O L O G N A**

**Tel. 02777291211 Fax. 0512106684**

**Oggetto: BUONI PASTO 4, LOTTO N. 6 – Ordinativo di fornitura valore I Parte.**

Il sottoscritto RIFREDDO MARIO GIORDANO, Codice Fiscale GRD RRD 52T10 G942E, in qualità di IMPIEGATO per ( la pubblica Amministrazione ) COMUNE DI GALLICCHIO, Direzione / Dipartimento / Altro COMUNI / COMUNE DI GALLICCHIO, codice fiscale o P. IVA ( dell'Amministrazione ) 01207700764 con sede in GALLICCHIO ( Potenza ), Via Papa Giovanni XXIII° n. 23, 85010, telefono 0971752388, Fax. N. 0971752390, e- mail comunegalicchio@ rete.basilicata.it - mario.giordano.@ rete.basilicata.it

Il Responsabile del Servizio  
Giordano Rifreddo Mario

|               |  |                                     |
|---------------|--|-------------------------------------|
| Consip S.p.A. | <b>Ordinativo di fornitura<br/>di Buoni Pasto a valore</b> | Modulo allegato A<br>del Capitolato |
|---------------|--|-------------------------------------|

- 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;
- vista la “Convenzione per la fornitura del servizio sostitutivo di mensa - mediante Buoni Pasto cartacei di qualsiasi taglio, stipulata ai sensi dell’art. 26 della Legge n° 488 del 23 dicembre 1999 e dell’art. 58 legge 388/2000, dalla Consip S.p.A.

**dichiara**

di essere titolare del potere di spesa per l’acquisto di buoni pasto oggetto della convenzione di cui sopra; che il soggetto Responsabile del Procedimento Amministrativo, nominato ai sensi dell’art.10 del D.lgs. 12 aprile 2006 n.163 è il Sign./dott. (indicare anche i relativi riferimenti) .

GIORDANO Rifreddo Mario – Responsabile dell’Area Amministrativa del Comune di Gallicchio

**ed ordina**

la fornitura di buoni pasto, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata e delle disposizioni tutte della Convenzione, secondo gli importi ed i quantitativi di seguito indicati:

|   |   |  |
|---|---|--|
| A | Valore nominale dei Buoni pasto*: <b>6,00 €</b>   | * Con ciascun Ordinativo di Fornitura potrà essere richiesto un solo Valore nominale di Buono pasto. Qualora le Amministrazioni Contraenti abbiano necessità di richiedere la fornitura di Buoni pasto di Valori nominali differenti, dovranno emettere diversi Ordinativi di Fornitura, uno per ciascun importo di Valore nominale che intendano richiedere |
| B | Valore aggiudicato dei Buoni pasto: <b>5,18 €</b><br>(Val.nominale – sconto)                                  | Sconto aggiudicato: <b>13,69 %</b>   |
| C | Totale Buoni pasto: n._ <b>477</b>  |  |
| D | Importo della fornitura: <b>2.470,86 €</b> (IVA esclusa)<br>(tot.numero di buoni x valore aggiudicato del bp) |  |
| E | Durata della fornitura: <b>11 mese/i</b> **   | ** indicare un numero compreso tra 1 e 24 – ogni singolo ordinativo di fornitura potrà quindi riferirsi a un periodo temporale definito durante il quale l’Amministrazione potrà effettuare una o più richieste di approvvigionamento di Buoni Pasto   |

Data di emissione, \_26 Novembre 2008

per l’Amministrazione Contraente  
GIORDANO Rifreddo Mario

|               |  |                                     |
|---------------|--|-------------------------------------|
| Consip S.p.A. | <b>Ordinativo di fornitura<br/>di Buoni Pasto a valore</b> | Modulo allegato A<br>del Capitolato |
|---------------|--|-------------------------------------|

Nel caso in cui l'Amministrazione Contraente autorizzi le Unità Approvvigionanti a richiedere la fornitura dei buoni pasto mediante la convenzione di cui sopra, sempre nel rispetto dell'importo della fornitura di cui all'Ordinativo di fornitura, è necessario che indichi le persone/uffici delegati ad emettere le successive Richieste di Approvvigionamento. In caso contrario le successive Richieste di Approvvigionamento dovranno essere inviate dalle Unità Ordinanti.

| <b>Unità Approvvigionanti<br/>(Direzione / Dipartimento /<br/>altro)</b> | <b>Referente dell'Unità<br/>Approvvigionante autorizzato alla<br/>Richiesta di approvvigionamento</b> | <b>Località<br/>/<br/>Provincia</b> |
|--|---|-------------------------------------|
| Comune di Gallicchio   | GIORDANO Rifreddo Mario   | Gallicchio ( PZ )                   |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |
|  |   |                                     |

*Nota: inserire altri fogli se il presente non è sufficiente*

per l'Amministrazione/Ente Contraente  
Giordano Rifreddo Mario

|               |   |                                     |
|---------------|---|-------------------------------------|
| Consip S.p.A. | <b>Addendum all'Ordinativo di fornitura<br/>dei Buoni Pasto</b> | Modulo allegato B<br>del Capitolato |
|---------------|---|-------------------------------------|

**LOTTO n°: 6**  
*Spett.le* **DAY RISTOSERVICE SPA**  
 Tel 02/777291211 Fax. 051/2106684  
**e-mail: clienti@day.it**  
 c.a. Elena Stedile

|   |                  |
|---|------------------|
| Riferimenti protocollo Amministrazione        |                  |
| N° protocollo dell'Amministrazione:      3061 | Data: 26.11.2008 |

Con riferimento a:

- Ordinativo di fornitura inviato il \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_;
- N° progressivo assegnato dal fornitore all'Ordinativo di fornitura \_\_\_\_\_ (*da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordinativo di fornitura*)

Il sottoscritto Giordano Rifreddo Mario , per conto di (Amministrazione di appartenenza):

Comune di Gallicchio ( PZ ) , Direzione/Dipartimento/altro: \_\_\_\_\_

comunica le sedi di utilizzo, il numero dei soggetti aventi diritto al buono pasto presso ciascuna sede di utilizzo, nonché i riferimenti per la fatturazione.

|               |   |                                     |
|---------------|---|-------------------------------------|
| Consip S.p.A. | <b>Addendum all'Ordinativo di fornitura<br/>dei Buoni Pasto</b> | Modulo allegato B<br>del Capitolato |
|---------------|---|-------------------------------------|

Le **sedi di utilizzo** dei buoni pasto ricadenti nel lotto territoriale in questione ed il **numero dei soggetti** presso tali sedi aventi diritto al buono, sono:

| Direzione/<br>Dipartimento | Sede di utilizzo | Indirizzo                         | Località/Città | Provincia | C.A.P. | N. soggetti aventi<br>diritto al buono per<br>singola sede di<br>utilizzo |
|----------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------|-----------|--------|---|
| GALLICCHIO                 | Gallicchio       | Via Papa Giovanni<br>XXIII° n. 23 | Gallicchio     | Potenza   | 85010  | <b>06</b>   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |
|                            |                  |                                   |                |           |        |   |

|               |  |                                     |
|---------------|--|-------------------------------------|
| Consip S.p.A. | <b>Addendum all' Ordinativo di fornitura<br/>dei Buoni Pasto</b> | Modulo allegato B<br>del Capitolato |
|---------------|--|-------------------------------------|

|   |                     |           |
|---|---------------------|-----------|
| Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>intestate</b> a:     |                     |           |
| <i>(Amministrazione Contraente o Unità approvvigionante): COMUNE DI GALLICCHIO ( PZ )</i> |                     |           |
| Codice Fiscale <i>(dell'intestatario delle fatture):</i> 81000570762                      |                     |           |
| o P. IVA <i>(dell'intestatario delle fatture):</i> 01207700764                            |                     |           |
| Città : Gallicchio  | Provincia : Potenza |           |
| Via Papa Giovanni XXIII°  | n° 23               | CAP 85010 |

|   |                          |           |
|---|--------------------------|-----------|
| le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>inviate</b> a: |                          |           |
| <i>(Amministrazione Contraente o Unità Approvvigionante): COMUNE DI GALLICCHIO</i>  |                          |           |
| Attenzione di: Giordano Rifreddo Mario  |                          |           |
| Città Gallicchio  | Provincia : Potenza      |           |
| Via Papa Giovanni XXIII°  | n° 23                    | CAP 85010 |
| E-mail *  | Fax * <b>0971 752390</b> |           |

Data di emissione, 26 Novembre 2008

per l'Amministrazione Contraente

Giordano Rifreddo Mario

oppure per l'Unità Approvvigionante

(firma)

- **indicare l'indirizzo di posta elettronica (e-mail), nonché il numero di fax solo nel caso in cui si autorizza il Fornitore ad utilizzarli per l'invio della fattura.**

|        |  |             |
|--------|--|-------------|
| Rev. 0 | Addendum all' Ordinativo di fornitura dei Buoni pasto ed.4 | Pag. 3 di 3 |
|--------|--|-------------|

LOTTO n°: 6  
Spett.le **DAY RISTOSERVICE SPA**  
Tel 02/777291211 Fax. 051/2106684  
**e-mail: clienti@day.it**  
c.a. Elena Stedile

|  |                        |
|--|------------------------|
| Riferimenti protocollo Amministrazione |                        |
| n° protocollo: 3061                    | Data: 26 Novembre 2008 |

Il sottoscritto **GIORDANO RIFREDDO MARIO**, in qualità di Unità Approvvigionante per (la Pubblica Amministrazione) Comune di Gallicchio ( Provincia di Potenza ),  
Direzione/Dipartimento/Altro \_\_\_\_\_,  
con sede in Gallicchio, Via Papa Giovanni XXIII° n. 23, Località/Provincia: Potenza  
numero tel. 0971752388, numero fax 0971752390, e-mail mario.giordano@rete.basilicata.it

### richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordinativo di Fornitura:

- inviato il \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_
- N° progressivo assegnato dal fornitore all'Ordinativo di fornitura \_\_\_\_\_ (da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordinativo di fornitura)

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordinativo di Fornitura.

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

**Pubbliche Amministrazioni  
Comune di Gallicchio ( PZ )**

Fornitura richiesta:

**Totale Buoni:**

**477**

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

NO

#### **NOTE:**

I buoni pasti richiesti riguardano il periodo dal 1° gennaio 2008 al 30 novembre 2008.

**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 Nominativi ed. 4 | pag. 1 di 2 |
|--------|---|-------------|

