***Allegato 15 – Mensa***

**Dichiarazione di Consegna N. ……… (da OpT a Indigenti)**

Mensa

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………………………..……..il…………………………………..…… in qualità di legale rappresentate del

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... con sede a ………………………………………………………….. via ………………………………………………………………………………….

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/200;

Ai sensi di quanto previsto dalle Istruzioni Operative emanate dall’AGEA

**Dichiara che:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Prodotto** | **Unità di Misura** | **Quantità** |
| FEAD | Olio di Girasole | Litri | 50 |
| FEAD | Zucchero | Kg | 20 |
| FEAD | Pasta | Pezzi | 30 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Numero Pasti Numero Distribuzioni** |
| 10 2 |

Timbro dell’ente e firma del rappresentante legale

…….……………………………………………………………………………………………

***Allegato 15bis (con classificazione indigenti saltuari)***

**Dichiarazione di Consegna N. ……… (da OpT a Indigenti)**

Mensa

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………………………..……..il…………………………………..…… in qualità di legale rappresentate del

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... con sede a ………………………………………………………….. via ………………………………………………………………………………….

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/200;

Ai sensi di quanto previsto dalle Istruzioni Operative emanate dall’AGEA

**Dichiara che:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Prodotto** | **Unità di Misura** | **Quantità** |
| FEAD | Olio di Girasole | Litri | 50 |
| FEAD | Zucchero | Kg | 20 |
| FEAD | Pasta | Pezzi | 30 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indigenti Saltuari** | | | | | | |  | | | |
|  | | 22 | | | | |  | | | |
|  | | **Classificazione indigenti saltuari** | | | | |  | | | |
| 0-15 | 16-64 | | >=65 | Maschi | Femmine | Migranti | | Disabili | Senza dimora | |
| 4 | 10 | | 8 | 10 | 12 | 4 | | 2 | | 8 |

|  |
| --- |
| **Numero Pasti Numero Distribuzioni** |
| 22 2 |

Timbro dell’ente e firma del rappresentante legale

…….……………………………………………………………………………………………

***Allegato 15 – Mensa***

**Dichiarazione di Consegna N. ……… (da OpT a Indigenti)**

Mensa

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………………………..……..il…………………………………..…… in qualità di legale rappresentate del

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... con sede a ………………………………………………………….. via ………………………………………………………………………………….

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/200;

Ai sensi di quanto previsto dalle Istruzioni Operative emanate dall’AGEA

**Dichiara che:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Prodotto** | **Unità di Misura** | **Quantità** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Numero Pasti Numero Distribuzioni** |
|  |

Timbro dell’ente e firma del rappresentante legale

…….……………………………………………………………………………………………

***Allegato 15bis (con classificazione indigenti saltuari)***

**Dichiarazione di Consegna N. ……… (da OpT a Indigenti)**

Mensa

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………………………..……..il…………………………………..…… in qualità di legale rappresentate del

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... con sede a ………………………………………………………….. via ………………………………………………………………………………….

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/200;

Ai sensi di quanto previsto dalle Istruzioni Operative emanate dall’AGEA

**Dichiara che:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fondo** | **Prodotto** | **Unità di Misura** | **Quantità** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indigenti Saltuari** | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | | **Classificazione indigenti saltuari** | | | | |  | | |
| 0-15 | 16-64 | | >=65 | Maschi | Femmine | Migranti | | Disabili | Senza dimora |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **Numero Pasti Numero Distribuzioni** |
|  |

Timbro dell’ente e firma del rappresentante legale

…….……………………………………………………………………………………………