***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

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