

CARTA INTESTATA ENTE BENEFICO

Allegato K

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO - DIVISIONE SERVIZI SOCIALI
SERVIZIO PREVENZIONE ALLE FRAGILITA' SOCIALI E SOSTEGNO AGLI ADULTI IN DIFFICOLTA'

RIEPILOGO MENSILE PASTI

NOME MENSA BENEFICA..... INDIRIZZO..... MESE DI ANNO

GIORNO	NUMERO PASTI GIORNALIERI RICHIESTI PER TIPOLOGIA			NUMERO PASTI GIORNALIERI CONSEGNATI PER TIPOLOGIA		
	C	R	A*	C	R	A*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
totale PASTI						
NON- CONFORMITA'RISCONTRATE: _____ _____						

- C= COMPLETO – R= RIDOTTO – A= ASPORTO

DATA.....

FIRMA REFERENTE.....