

**MODULISTICA PER LA GESTIONE DELLA FORNITURA**  
**Allegato 4**  
**AL CAPITOLATO SPECIALE DESCRITTIVO E PRESTAZIONALE**

**AGEC** Gestione Edifici

Palazzo Diamanti

Via E. Noris, 1 - 37121 Verona - Centralino 045 8051 311 - Fax 045 80 51 308

infoagec@agec.it / www.agec.it

Cod.Fisc. 80028240234 - Part. I.V.A. 02769110236

N° Reg. Imprese 191381/1997

**ORDINE** Nr. ....**CIG:** .....**Spett.le**

.....

VIA ....., .....

città .....

**Allegato A****MODULO RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO**

Con la presente si trasmette l'ordine per la categoria:...

Articolo	Q.tà	Prezzo Un.
246 .....	KG	.....

Data Consegna

...../...../.....

Luogo

Consegna: .....

VIA ....., n. ....

**Modulo B**

**RICHIESTA DI SOSTITUZIONE TEMPORANEA /DEFINITIVA**

**NELL'ELENCO DELLE REFERENZE**

Data .....

Prot. ....

Spett.

**AGEC**

Via Enrico Noris 1

37121 VERONA

Il sottoscritto .....	in qualità di .....
Della società ( <i>nome del Fornitore</i> ) .....	Con sede in ..... Via ..... n..... – Loc ..... – Prov. ....

con riferimento al *“Contratto per la fornitura di derrate alimentari nell’ambito della ristorazione scolastica e altri utenti in gestione diretta ad AGECE”*

**RICHIEDE**

la sostituzione ☐ temporanea / ☐ definitiva del seguente prodotto presente nell'Elenco delle Referenze

<b>Descrizione prodotto</b>	<b>Prodotto da sostituire</b>	<b>Prodotto proposto in sostituzione</b>
Codice del prodotto		
Denominazione di vendita		
Tipologia di prodotto		
Unità di misura formato confezione primaria (kg /l / pz)		

Il prodotto proposto in sostituzione possiede caratteristiche qualitative equivalenti o superiori al prodotto, oggetto di sostituzione, presente nell'Elenco delle Referenze.

Si allegano alla presente:

- relazione sulle motivazioni della presente richiesta,
- scheda tecnica del prodotto proposto in sostituzione,
- copia dell'etichetta del prodotto proposto in sostituzione (da cui si evinca l'elenco degli ingredienti).

Resta inteso che la sostituzione nell'Elenco delle Referenze verrà eseguita solo a seguito di autorizzazione alla sostituzione da parte degli incaricati di AGECE.

per il Fornitore  
(timbro e firma)

## MODULO C

### Segnalazione Non Conformità rilevata

A	NON CONFORMITA'		
Rilevata da:	Il/La sottoscritto/a:		
	in servizio presso la cucina / il refettorio:		Codice:
	in data:		
A seguito di:	<input type="checkbox"/> Controllo al ricevimento	<input type="checkbox"/> Controllo in produzione	<input type="checkbox"/> Controllo finale
	<input type="checkbox"/> Altro (es. ispezione o segnalazione insegnante, genitore, ecc.):		
Prodotto:		Marchio:	Quantità:
Lotto:		Data di scadenza / TMC:	
Fornitore:		DDT n°:	del (gg/mm/aa):
<b>Tipologia di NC</b> (selezionare il tipo di NC e descriverla in dettaglio nello spazio sottostante):			
<input type="checkbox"/>	Presenza di alterazione (es. odore sgradevole, muffa, ecc.): Il prodotto è stato conservato a: ..... °C (T <sub>min</sub> ) - ..... °C (T <sub>max</sub> )		
<input type="checkbox"/>	Presenza di corpi estranei (indicare nello spazio sottostante il rapporto sul totale)		
<input type="checkbox"/>	Presenza di difetti (es. macchie, erosioni, ecc.)	<input type="checkbox"/>	Confezione non integra / non pulita
<input type="checkbox"/>	Orario di consegna	<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	Consegna non corrispondente all'ordine: Ordinato (kg) _____ Consegnato (kg) _____		
<b>Descrizione NC:</b>			

**Firma:**

*Compilare su tablet ed inoltrare ad AGECE*

<p align="center"><b><u>Modulo D</u></b></p> <p align="center"><b>RECLAMO AL FORNITORE</b></p>	
--	--

Data .....

Prot. ....

Prot. ....

.....  
Via .....  
Fax n.....  
Mail: .....

Fax n.....

Mail: .....

Il/la sottoscritto/a .....	in qualità di persona abilitata da Agec ad effettuare le Richieste di Approvvigionamento
Tel ..... .....	e-mail ..... .....

**Dichiara il verificarsi della/e seguente/i problematica/e**  
(oggetti del reclamo - barrare l/e casella/e di interesse )

<input type="checkbox"/> Mancata consegna
<input type="checkbox"/> Ritardata consegna
<input type="checkbox"/> Consegna parziale
<input type="checkbox"/> Non conformità dei prodotti rispetto ai requisiti indicati nell'Elenco delle Referenze
<input type="checkbox"/> Carenze inerenti le attività accessorie alla fornitura
<input type="checkbox"/> Altro

--

---

**Modulo E**

**ACCERTAMENTO DI NON CONFORMITA'**

Data .....

Prot. ....

Spett.le (Fornitore)

.....

Via .....

Fax n.....

Mail: .....

Il/la sottoscritto/a .....	in qualità di persona abilitata da Agec ad effettuare le Richieste di Approvvigionamento
Tel .....	e-mail .....

In riferimento alla Richiesta di sostituzione di prodotto non conforme del ..... Prot. ...., e alla non accettazione della medesima da parte di codesto Fornitore, si comunica che è stata avviata la procedura prevista dal Capitolato tecnico.

**Il campione di prodotto è stato identificato e i dati salienti sono riportati nel seguente Verbale di prelievo**

- descrizione del campione: .....
- data di recapito al Punto di Consegna .....
- n° lotto di produzione .....
- altre informazioni riportate in etichetta (data confezionamento, scadenza, TMC):.....
- ora e data del prelievo del campione .....
- prelievo campioni effettuato da: .....

Il campione prelevato è stato suddiviso nelle seguenti aliquote:

- una aliquota di prodotto per l'esecuzione delle verifiche analitiche di primo grado
- una aliquota di prodotto per l'eventuale revisione delle verifiche analitiche
- due aliquote di prodotto da mettere a disposizione del Fornitore.

Sulle suddette aliquote è stato riportato il seguente Codice identificativo: .....

Si informa inoltre che il prodotto è stato isolato e vi è stata apposta l'etichetta "Prodotto in attesa di accertamento" e conservato secondo le modalità previste dal Capitolato tecnico.

NOTE (eventuale):

Firma di chi ha rilevato la non conformità

\_\_\_\_\_