

ALLEGATO "A" (ART. 18 del capitolato speciale d'appalto)

Spettabile
Con.I.S.A. "Valle di Susa"
Piazza San Francesco n. 4
10059 SUSAS TO

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento della gestione del Punto di Accoglienza Socio-Sanitario (PASS) e dello Sportello di Informazione Sociale "Inform@esse" – CIG : 0344093286

Il/la sottoscritt nato/a a
il Titolare o legale rappresentante della
codice fiscale partiva I.V.A.
con sede legale in cap, via n....
ed amministrativa in cap
telefono fax

OFFRE

COSTO ORARIO ASSISTENTE SOCIALE (PASS)

€ €.....

(IVA esclusa)

(in cifre)

(in lettere)

COSTO ORARIO INFERMIERE (PASS)

€..... €.....

(IVA esclusa)

(in cifre)

(in lettere)

COSTO ORARIO OPERATORE AMMINISTRATIVO (PASS)

€ €.....

(IVA esclusa)

(in cifre)

(in lettere)

COSTO ORARIO OPERATORE (SPORTELLO INFORM@ESSE)

€ €.....

(IVA esclusa)

(in cifre)

(in lettere)

N.B. : Indicare la tipologia del rapporto di lavoro degli operatori

IMPORTO ANNUO COMPLESSIVO (IVA esclusa): €.....

€.....

in cifre

in lettere

DI CUI €.....per oneri di SICUREZZA

DATA

(timbro e firma)
