

ALLEGATO A)

Marca da
Bollo
€ 14,62

Alla
Fondazione Maria Grazia Taglietti
Via Guglielmo Marconi n. 34
28010 Nebbiuno (NO)

Oggetto: Gestione completa dei servizi della struttura residenziale per anziani autosufficienti della Fondazione M.G. Taglietti

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ via _____ n. _____
codice fiscale n. _____, in qualità di _____
dell'Impresa _____ avente sede legale nel
Comune di _____ via
_____ n. _____ Codice fiscale/partita IVA
_____ telefono _____

Fax _____

OFFRE

- Euro giorno/Ospite (onnicomprensivo) più I.V.A. di legge: (in cifre ed in lettere)

(importo stimato per circa 23 ospiti autosufficienti [parametri RA])

_____ Li _____

Il legale rappresentante