

ALLEGATO 1

PROPOSTA PER LA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE NON ONEROSA A FAVORE DEI DIPENDENTI E DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO LA CASA DI RIPOSO BENEDETTO ALBERTINI

1. DATI DEL PROPONENTE

(titolo, nome e cognome, ovvero ragione sociale)

Codice fiscale o partita IVA: _____

Dati del legale
rappresentante: _____
(nome e cognome)

Codice fiscale: _____

Sede legale: Via/Piazza _____, n. _____

Città _____, Prov. _____, CAP _____, Telefono _____

sito web _____

E-mail _____

PEC _____

2. ATTIVITÀ SVOLTA DAL PROPONENTE

Descrizione dell'attività svolta dal proponente:

3. CONDIZIONI OFFERTE AI DIPENDENTI E AL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO LA CASA DI RIPOSO BENEDETTO ALBERTINI

Indicare succintamente le condizioni generali di maggior favore riservate al personale della Casa di Riposo Benedetto Albertini:

TABELLA DI COMPARAZIONE

(Nella tabella sottostante, il proponente deve indicare le prestazioni che intende offrire, indicando il prezzo riservato ai dipendenti della Casa di Riposo B. Albertini)

Prestazione offerta	Prezzo ai dipendenti CdR Albertini

Data _____

Firma del Proponente
