

SCHEDA SERVIZIO NR. _____

(N.B. compilare una scheda per ogni servizio)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

MODALITA' SCELTA PER INVIO PROPOSTE DI ATTIVAZIONE DEGLI INTERVENTI:

via fax al nr. _____

via mail all'indirizzo _____

Previo contatto telefonico al nr. _____

MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL SERVIZIO (max 2 facciate)

OFFRE

I SEGUENTI PREZZI:

1) per progetti affido professionale:

- euro _____ / + iva _____ % al mese per progetto di affido

Servizi ricompresi nella tariffa sopra esposta

- _____
- _____
- _____

Servizi NON ricompresi nella tariffa sopra esposta:

- _____ - tariffa: _____ + iva _____ %
- _____ - tariffa: _____ + iva _____ %
- _____ - tariffa: _____ + iva _____ %