

Allegato 2

Offerta economica "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DI FOR.MA"

1 - importo imponibile annuo;

in cifre _____

in lettere _____

Iva _____ (specificare aliquota)

Cassa previdenza _____ (specificare)

Data,

Firma
