

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE NON ONEROSA A FAVORE DI DIPENDENTI/COLLABORATORI/STAKEHOLDER DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DI TRANI

DATI DEL PROPONENTE

_____ (titolo, nome e cognome, ovvero ragione sociale)

Codice fiscale o partita IVA: _____

Dati legale

rappresentante: _____

(nome e cognome)

Codice fiscale: _____

Sede legale: Via/Piazza _____, n. _____, Città _____, Prov. _____,

Cap _____, Telefono: _____; Fax: _____

Sito web: _____ Email _____;

Pec _____.

BREVE DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/ SERVIZI OFFERTI DAL PROPONENTE

PROPOSTA DI VANTAGGIO PER I DIPENDENTI/ CONSULENTI/ COLLABORATORI E STAKEHOLDER DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DI TRANI*

TABELLA DI COMPARAZIONE**

Prestazione offerta Prezzo al pubblico Prezzo in Convenzione II.PP. di Trani- Percentuale di Sconto Applicata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Data: _____

Firma del Proponente

*Indicare succintamente le condizioni generali di maggior favore riservate al personale/ stakeholder degli Istituti Penitenziari di Trani

**Nella tabella sottostante, il Proponente deve riportare le prestazioni che intende offrire, indicando il prezzo comunemente applicato e quello riservato ai beneficiari dell'eventuale convenzione con gli Istituti Penitenziari di Trani, . espresso anche in % di sconto