Allegato B)

Professionista/Ditta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.i.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROCEDURA DI GARA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI PARRUCCHIERE PRESSO L’I.P.A.B. CENTRO ANZIANI DI BUSSOLENGO**

**CIG Z5722AF4DC**

*Spett.le*

*I.P.A.B. Centro Anziani*

*Via P. Veronese n. 9*

*37012 BUSSOLENGO*

**PER LE PRESTAZIONI DI PARRUCCHIERE DA ESEGUIRE A FAVORE DEGLI OSPITI DELL’ENTE OFFRE**

**QUANTO SEGUE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI PRESTAZIONE** | **Costo unitario****IVA ESCLUSA espresso** **in € (numero)** | **Costo unitario****IVA ESCLUSA espresso in € (lettere)** |
| Shampoo e piega capelli - donna |  |  |
| Shampoo e taglio capelli - donna |  |  |
| Taglio capelli - uomo |  |  |

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_