

All’Ufficio Personale
del Comune di Meda
mail: posta@comune.meda.mb.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per sconti o agevolazioni o promozioni di beni e servizi ad applicare al personale dipendente del comune di Meda e ai loro familiari

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente a
..... (.....)
Via C.F.
P.IVA in qualità di titolare / rappresentante legale della
ditta individuale/società con
sede legale in
Unità locale/i sita/e in
Via
email/PEC
 recapito telefonico
tipologia di attività svolta/e:
.....

comunica la propria disponibilità a promuovere uno sconto pari al % oppure condizioni
agevolative alle prestazioni offerte in favore dei dipendenti del comune di Meda e dei loro familiari
rispetto al seguente dettaglio di prodotti o servizi:

Firma leggibile del Titolare/Legale Rappresentante