

Fac-simile offerta

Alla Azienda Speciale

DON MOSCHETTA

Viale Buonarot,10

30021 Caorle(VE)

OGGETTO: Selezione per il conferimento di incarico professionale di consulenza ed assistenza
In materia fiscale e tributaria

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

CAP. _____ in via _____ n. _____

P. Iva- codice fiscale _____

Tel. N. _____ fax n. _____

e- mail: _____ PEC _____

Dichiara la propria disponibilità ad assumere l'incarico in oggetto alle condizioni economiche

Di seguito indicate:

Compenso annuo lordo (omnicomprensivo) offerto per l'assunzione dell'incarico:

€ _____ (in cifre)

Euro _____ (in lettere)

(luogo e data)

(firma)

Allega:

- Copia fotostatica documento riconoscimento