

FAC-SIMILE
SCOMPOSIZIONE VOCI OFFERTA ECONOMICA
DETTAGLIO COSTO DEL LAVORO

SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI EDIFICI SEDI DI UFFICI E MAGAZZINI COMUNALI

<i>Indirizzo Sede di lavoro</i>	<i>N° Addetti normodotati</i>	<i>Livello retributivo</i>	<i>Ore mensili</i>	<i>Costo mensile normo</i>	<i>N° Addetti svantaggiati</i>	<i>Livello retributivo</i>	<i>Ore mensili</i>	<i>Costo mensile sv.ati</i>	<i>Costo mensile TOTALE</i>
TOTALE		<i>/</i>				<i>/</i>			

[data e luogo]

**Firma leggibile per esteso
 del Legale Rappresentante e
 timbro dell'impresa**