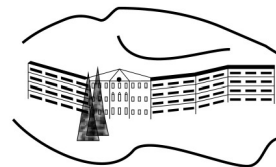


CH-6980 Castelrotto
Tel.: +41(0)91 611 37 00
Fax: +41(0)91 611 37 01
E-mail: info@oscam.ch
Internet: www.oscam.ch

OSPEDALE
MALCANTONESE
CASA ANZIANI
MALCANTONESE



Modulo A – Dati dell'offerente – fornitura di derrate alimentari

Indicazioni della ditta offerente

Ragione sociale:

Indirizzo:

Telefono:

e-mail:

☐ Casa madre

☐ Succursale

☐ Filiale

Iscritto al registro di commercio dal:

Quale:

Sede di iscrizione:

Firmatario del CCL presso:

A datare dal:

Il concorrente deve inoltre fornire i seguenti dati:

Direzione della ditta:

Certificato di qualità ISO o simili :

Data della certificazione:

Personale:

Numero dipendenti in formazione professionale
al momento dell'inoltro dell'offerta

unità

Numero di apprendisti
al momento dell'inoltro dell'offerta:

unità

Numero dipendenti (senza apprendisti)
al momento dell'inoltro dell'offerta:

unità

Totale collaboratori relativi all'intera ditta:

unità

Data

Timbro e Firma