



Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE, L'ORGANIZZAZIONE, I SISTEMI INFORMATIVI E IL BILANCIO

ALLEGATO 2

PROPOSTA PER LA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE NON ONEROSA A FAVORE DEI DIPENDENTI E DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO IL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY

1. DATI DEL PROPONENTE

_____ (titolo, nome e cognome, ovvero ragione sociale)

Codice fiscale o partita IVA: _____

Dati del legale rappresentante: _____

(nome e cognome)

Codice fiscale: _____

Sede legale: Via/Piazza _____, n. _____

Città _____, Prov. _____, CAP _____, Telefono _____

sito web _____

E-mail _____

PEC _____

2. ATTIVITÀ SVOLTA DAL PROPONENTE

| In quale categoria rientra l'attività che svolge? | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Servizi di ristoro | <input type="checkbox"/> Servizi medico sanitari e assistenziali |
| <input type="checkbox"/> Servizi formativi ed educativi | <input type="checkbox"/> Servizi assicurativi | <input type="checkbox"/> Servizi bancari e finanziari | <input type="checkbox"/> Servizi di autorimessa e parcheggio |
| <input type="checkbox"/> Servizi grande distribuzione | <input type="checkbox"/> Servizi ricreativi e di svago | <input type="checkbox"/> servizi di cura alla persona | <input type="checkbox"/> Altri servizi |

Descrizione dell'attività svolta dal proponente:

3. CONDIZIONI OFFERTE AI DIPENDENTI E AL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO IL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY

Indicare succintamente le condizioni generali di maggior favore riservate al personale del Ministero:

TABELLA DI COMPARAZIONE

(Nella tabella sottostante, il proponente deve indicare le prestazioni che intende offrire, indicando il prezzo comunemente applicato e quello riservato di dipendenti del Ministero espresso anche in % di sconto)

| Prestazione offerta | Prezzo al pubblico | Prezzo ai dipendenti MIMIT | Percentuale di sconto applicata |
|---------------------|--------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data _____

Firma del Proponente
