

**SCHEDA DESCRIZIONE SERVIZI OFFERTI***DA COMPILARE SOLO IN ASSENZA DI BROCHURE DI PRESENTAZIONE ALLEGATA***SERVIZI PER PERSONE DISABILI E/O ANZIANI**

|                               | <b>CARATTERISTICHE</b> | <b>COSTI E<br/>% DI SCONTO</b> |
|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| <b>CONSEGNA PASTI</b>         |                        |                                |
| <b>ASSISTENZA DOMICILIARE</b> |                        |                                |
| <b>CENTRO DIURNO</b>          |                        |                                |
| <b>CASA DI RIPOSO</b>         |                        |                                |
| <b>ALTRO</b>                  |                        |                                |
| <b>ALTRO</b>                  |                        |                                |

FIRMA DEL RESPONSABILE

.....