

TABELLA CRITERI VALUTAZIONE AGENZIA _____

Destinazione _____

MEZZI DI TRASPORTO	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
PULLMAN		10	MAX 10
TRENO		10	
AEREO		8	
ALLOGGIO	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
ALBERGO CENTRALE CAT. III [^]		10	MAX. 10
ALBERGO SEMICENTRALE CAT. III [^]		8	
OSTELLO		7	
TRATTAMENTO RISTORAZIONE	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
PENSIONE COMPLETA		10	MAX 10
MEZZA PENSIONE		8	
SOLO COLAZIONE		5	
ASSICURAZIONE	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
ASSICURAZIONE RC SUPERIORE A 3 MLD		10	MAX 22
ASSICURAZIONE RC INFERIORE A 3 MLD		5	
ASSICURAZIONE MEDICA COMPRESA NEL PREZZO		8	
ASSICURAZIONE MEDICA DA PAGARE A PARTE		4	
ASSICURAZIONE BAGAGLI INCLUSA		4	
AGENZIA CON CERTIFICAZIONE	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
ISO 9001		4	MAX 4
ESPERIENZA NEL SETTORE	DA CROCETTARE A CURA DELL'AGENZIA	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO A CURA DELL'ISTITUTO
DA PIU' DI CINQUE ANNI		4	MAX 4
			TOTALE PUNTEGGIO MAX. 60

data, luogo _____ timbro e firma legale rappresentante agenzia _____