

OFFERTA ECONOMICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI MEDICO COMPETENTE
Istituto Comprensivo "Via Pietro Nenni" di Torremaggiore

presentata da _____ (società)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a

_____ il _____ e residente in

_____ via _____ CAP

_____ in qualità di legale rappresentante della società _____

con sede in _____ via _____ CAP _____

Indirizzo peo _____ Indirizzo pec _____

In possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento del servizio, come previsto dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008,

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

Voce	Indicare l'importo in cifre e in lettere
a) Incarico medico competente, comprensivo di relazione annuale. Partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie - Costo Annuale	
b) Visite mediche periodiche (da effettuare presso l'Istituto), compreso eventuale costo per uscita - Costo previsto per visita	

Gli importi si intendono onnicomprensivi, al lordo di qualsiasi onere previdenziale, fiscale, assicurativo e di legge.

Dichiara, inoltre, che il professionista individuato si impegna con la sottoscrizione della presente offerta a svolgere, in caso di conferimento dell'incarico, l'attività di medico competente del lavoro, rendendosi disponibile per ogni tipologia di servizio richiesto afferente all'incarico ricoperto e indicato nella richiesta.

A tal fine allega:

Allegato A del professionista

Curriculum vitae in formato europeo del professionista

Documento d'identità

_____, _____
(luogo) (data)

Il legale rappresentante
(Timbro e firma per esteso e leggibile)

Il professionista candidato all'incarico
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa".

Il legale rappresentante

Il professionista candidato all'incarico