

ALLEGATO C

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.C. "Falcone e Borsellino"  
Via Monte Catria n. 34  
63100 Ascoli Piceno

OGGETTO: PROCEDURA COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO  
DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D. LGS.  
09/04/2008, N. 81.

Il sottoscritto Dr. .... nato a .....  
il ..... residente a .....  
.....  
via .....  
Codice fiscale .....

#### DICHIARA

di poter svolgere il servizio di medico competente di cui all'avviso pubblico del  
..... a fronte di un compenso complessivo lordo riferito all'intera durata  
del contratto di:

€ .....  
(in cifre)

€ .....  
(in lettere)

Data Firma

.....