MODELLO ALLEGATO C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPrensIVO "Rita Levi-Montalcini"
Via Anello del Sole, 265
33074 FONTANAFREDDA (PN)

Oggetto: **AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PREVISTO DAL D. LGS. 81/2008 – OFFERTA ECONOMICA.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ in via _____ n. ____
cap _____ prov. _____ status professionale _____
codice fiscale _____ p.i.v.a. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
con la presente proposta formula la miglior offerta economica relativamente all'incarico di medico competente previsto dal decreto legislativo 81/2008:

Prestazione richiesta	Vs. Compenso/costo massimo previsto	Compenso/costo offerto
Compenso per lo svolgimento dei compiti e prestazioni elencate al punti 1 "Compiti e Prestazioni" del Vs. avviso di selezione escluse le visite o accertamenti sanitari ai dipendenti e visite oculistiche per addetti video terminali dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini", computate a parte	euro 500,00 annuo forfettario (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria necessaria per espletare l'incarico)	euro _____ (in cifre) euro _____ (in lettere) annuo forfettario (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria necessaria per espletare l'incarico)
Costo singola visita o accertamento sanitario eseguito su dipendenti dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini" per idoneità alle mansioni, correlate allo stato di gravidanza/maternità o effettuate per altre e diverse motivazioni escluse le visite oculistiche per addetti video terminali, computata a parte	euro 35,00 per visita/accertamento sanitario (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria)	euro _____ (in cifre) euro _____ (in lettere) per visita/accertamento sanitario (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria)
Costo singola visita oculistica per addetti video terminali escluse le visite o accertamenti sanitari eseguiti sui dipendenti dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini" per idoneità alle mansioni, correlate allo stato di gravidanza/maternità o effettuate per altre e diverse motivazioni, computate a parte	euro 25,00 per visita (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria)	euro _____ (in cifre) euro _____ (in lettere) per visita (omnicomprensivo di qualsiasi onere per la cassa di previdenza, i.v.a., ritenuta fiscale, e/o spesa accessoria)

(Luogo e data)

(firma leggibile e per esteso)

N.B. allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 21 DPR 28/12/2000 n. 445.