

AFFIDAMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

OFFERTA TECNICA

AFFIDAMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE		
OFFERTA TECNICA		
Oggetto dell'incarico presso questo istituto		
<p>Numero di esperienze durante le quali ha assunto l'incarico di Medico competente a favore di Istituti scolastici durante l'ultimo quinquennio (riportare le esperienze maturate indicando il periodo e l'Istituto Scolastico fino ad un massimo di 5 incarichi)</p> <p>1. _____ presso _____</p> <p>2. _____ presso _____</p> <p>3. _____ presso _____</p> <p>4. _____ presso _____</p> <p>5. _____ presso _____</p>	<p>Unità di misura N°</p>	<p>valore</p>
<p>Numero di esperienze di medico competente durante le quali ha assunto l'incarico a favore di altri Enti e/o aziende (riportare le esperienze maturate indicando il periodo e l'ente fino ad un massimo di 5 incarichi)</p> <p>1. _____ presso _____</p> <p>2. _____ presso _____</p> <p>3. _____ presso _____</p> <p>4. _____ presso _____</p> <p>5. _____ presso _____</p>	<p>N°</p>	

Allegare copie di documenti che comprovino le esperienze di cui trattasi (contratti, attestati, incarichi, ecc) pena la non attribuzione del relativo punteggio.

Data _____

il titolare _____