



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI FIESSO UMBERTIANO e STIENTA

45024 FIESSO UMBERTIANO (Rovigo)

Via Verdi n. 194 – 0425/754205 – Cod. Fisc. 93019630297 – Cod. Scuola ROIC810005

Web [www.icfiesstienta.edu.it](http://www.icfiesstienta.edu.it) – email [roic810005@istruzione.it](mailto:roic810005@istruzione.it) – PEC [roic810005@pec.istruzione.it](mailto:roic810005@pec.istruzione.it)

### ALLEGATO 3

#### Offerta economica relativa all'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del d. lgs. 81/2007 – triennio 2025-2027

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti previsti dal bando

#### DICHIARA

La propria offerta economica come segue (art. 7 dell'Avviso di selezione):

Oggetto	Offerta del candidato	Riservato alla Commissione
1) Indicazione del costo dell'incarico annuale di medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica, n. 1 sopralluogo annuo, consulenze telefoniche e scritta	€ _____ (max € 600,00)	
2) Costo visite mediche periodiche ( <b>da effettuare presso questo Istituto</b> ), comprensivo della trasferta	€ _____	
3) Costo singoli esami diagnostici previsti dalla normativa vigente		
3.1 Test visivo	€ _____	
3.2 Spirometria	€ _____	
3.3 Esame rachide	€ _____	
3.4 Audiometria	€ _____	
4) Costo singolo sopralluogo degli ambienti di lavoro, eventualmente richiesto oltre al primo	€ _____	
5) Esperienze di medico competente in Istituti scolastici (si prenderà a riferimento quanto dichiarato nel curriculum vitae)	N. incarichi _____	
<b>TOTALE</b>		

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_