

**MODULO DELL'OFFERTA**

Il sottoscritto ..... nato .....  
 a .....  
 il ..... in qualità di .....  
 rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa .....  
 .....  
 con sede in .....  
 C.F. .... Partita IVA .....

**O F F R E**

<b>Descrizione</b>	<b>Compenso in cifra ONERI COMPRESI</b>	<b>Compenso in lettere ONERI COMPRESI</b>	<b>Note (a cura della amm.ne)</b>
a) Programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria nei casi previsti dall'articolo 41 del D.lgs 81/2008;	€ _____	€ _____	_____
b) Preparare ed effettuare visite mediche senza esami strumentali per i collaboratori scolastici esposti a rischio "movimentazione carichi";	€ _____	€ _____	_____
c) Effettuare gli accertamenti sanitari ed esprimere giudizi di idoneità alle mansioni specifiche del personale, con particolare riferimento al Personale ATA addetto ai videoterminali;	€ _____	€ _____	_____
d) Informare per iscritto il datore di lavoro ed il lavoratore in merito ai giudizi di idoneità espressi;	€ _____	€ _____	_____
e) Compilare al termine della prima visita il libretto sanitario ed il giudizio di idoneità alle mansioni;	€ _____	€ _____	_____
f) Effettuare periodica informativa a tutto il Personale in merito a comportamenti di prevenzione del rischio;	€ _____	€ _____	_____
g) Eseguire visite mediche precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione;	€ _____	€ _____	_____
h) Istituire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria che verrà custodita nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs 196/2003 presso l'Istituto con	€ _____	€ _____	_____

garanzia del segreto professionale e nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 81/2008;			
i) Compire consulenze su casi particolari, come richiesto dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali;	€ _____	€ _____	
j) Effettuare visite mediche visite mediche su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.	€ _____	€ _____	
k) Fare sopralluogo degli ambienti di lavoro, unitamente al Dirigente Scolastico, al R.S.P.P. e al R.L.S. almeno una volta all'anno o a cadenza diversa da stabilire in base alla valutazione dei rischi;	€ _____	€ _____	
l) Redigere l'attestato per l'esercizio della flessibilità del congedo per maternità;	€ _____	€ _____	
m)Partecipare alle riunioni di cui all'art.35 del D.lgs 81/2008 e comunicare al datore di lavoro, al R.S.P.P. e all'R.L.S. i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornire indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori	€ _____	€ _____	

dichiara la propria disponibilità alla reperibilità per consulenze entro 24 ore.

Data

.....

Il concorrente

.....