ALLEGATO 3

Oggetto: Offerta economica relativa all' Avviso per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria, del personale dell'Istituto.

Al Dirigente dell'I.C."Valle dell'Anapo"
di Ferla (SR)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____ via _____ cap _____

codice fiscale / Partita IVA _____

Ubicazione attività e Recapito professionale _____

Indirizzo di posta elettronica PEO e/o PEC _____

O F F R E

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO	PUNTEGGIO (a cura della Commissione)
Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica, verifica e sottoscrizione del DVR e consulenze varie.	€ _____ (costo max € 500,00)	---------- MAX 40 PUNTI
Visite mediche periodiche con giudizio di idoneità (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita	€ _____	---------- MAX 20 PUNTI
TOTALE PUNTEGGIO Offerta Economica		---------- MAX 60 punti

Indica il numero delle esperienze (come da Curriculum Vitae):

Esperienza di medico competente in Istituti Scolastici	Nr.	Totale:	Punti 4 per ogni incarico fino a un massimo di punti 28
Esperienza di medico competente in Enti pubblici o privati	Nr.	Totale:	Punti 3 per ogni incarico fino a un massimo di punti 12
Totale punteggio Offerta Tecnica Max 40 punti			

Luogo e data

FIRMA DEL PROFESSIONISTA(*)

_____

(*)firmare digitalmente nel caso di trasmissione per PEC