**ALLEGATO 2**

**Alla Dirigente scolastica**

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**

**4 CIRCOLO LECCE**

**OFFERTA ECONOMICA**

Per l’Avviso pubblico per l’Affidamento dell’incarico di Medico Competente **presso la Direzione Didattica Statale 4 Circolo di Lecce**, per il servizio di sorveglianza sanitaria ex art. 18 c. 1 lettera a)- d.l.gs. 81/08 e s.m.i .

Ila sottoscritto/a

nato/a a il

***FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO E PER LE PRESTAZIONI PREVISTE NELL’AVVISO***

# COMPENSO ANNUO PER INCARICO MEDICO COMPETENTE:

€ ( )

*cifre lettere*

# COSTO VISITA MEDICA PER ACCERTAMENTO IDONEITÀ AL LAVORO PREVENTIVA E / O PERIODICA :

€ ( )

*cifre lettere*

# COSTO VISITA OCULISTICA PER ADDETTI AI VIDEOTERMINALI:

€ ( )

*cifre lettere*

Dichiara inoltre che:

I costi di cui sopra si intendono comprensivi di tutte le spese ed oneri (ritenuta d’acconto iva e oneri previdenziali) relativi ai servizio oggetto, validità dell’offerta 180 giorni.

, Luogo e data

(firma per esteso e leggibile)