



**Selezione per il conferimento dell'incarico professionale di
medico competente
OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritto/a _____

nat. a _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

in merito alla domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico professionale di medico competente presso il Comune di Cannara ai sensi del D.Lgs. 81/2008, presenta la seguente offerta economica:

a) prezzo unitario netto per visita completa al singolo dipendente:

(in cifre) € _____

(in lettere) Euro _____

**b) prezzo orario netto da applicare in tutti gli altri casi in cui è richiesta o dovuta
la prestazione del medico competente:**

(in cifre) € _____

(in lettere) Euro _____

I compensi sopra indicati sono da ritenersi onnicomprensivi ai sensi dell'art. 9 dell'Avviso pubblico.

(luogo, data e sottoscrizione)