**OFFERTA ECONOMICA PER L'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE**

(ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e del bando di selezione)

Il/La sottoscritto/a  
Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Iscritto all’Ordine dei Medici-Chirurghi della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA** per l'affidamento dell’incarico biennale di Medico Competente presso l'Istituto Comprensivo Statale “N.Iannaccone” di Lioni (AV), con riferimento alle attività previste dall’art. 25 del D.Lgs. 81/2008.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Massimali previsti*** | | | **OFFERTA *Compreso IVA e ogni altro onere*** |
| **TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE** | **COMPENSO** | **PERIODICITÀ** |
| **MAX** |
| **PREVISTO €**  ***Compreso IVA e ogni altro onere*** |
| Visita medica: | *€ 1.000,00* |  |  |
| ● periodica (art. 41, c.2, lettera b)  ● su richiesta del lavoratore (art. 41, c.2, lettera c)  ● in occasione di cambio mansione (art. 41, c. 2, lettera c)  ● alla cessazione del rapporto lavorativo nei casi previsti dalla normativa vigente (art. 41, c. 2, lettera e)  ● visita medica precedente alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata  superiore ai 60 giorni continuativi | *a corpo* |  |
| *(per un numero di lavoratori tra 25 e 35)* |  |
| *€ 30,00* | *per ogni ulteriore visita medica (+25 € per eventuali accertamenti integrativi richiesti solo se strettamente necessari)* |  |
| Attività di Medico Competente (sopralluoghi, riunioni, custodia cartelle, trasmissione dati e quant’altro previsti dagli artt. 25, 29, 40, 41 del D.Lgs. n.81/2008)  per anni uno | *€ 500,00* | *a corpo* |  |

**3. DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO**

Il/La sottoscritto/a dichiara che l’offerta economica sopra riportata:  
✔ È da intendersi onnicomprensiva di ogni spesa, imposta e onere previdenziale e fiscale, ove previsto;  
✔ Rimarrà ferma e invariata per l’intera durata dell’incarico;  
✔ È conforme a quanto previsto dal bando di selezione;  
✔ Non comporta oneri aggiuntivi per l'Istituto al di fuori di quelli espressamente indicati.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |