

## Modello B

### 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.

<i>Massimali previsti</i>			<b>OFFERTA</b> <i>Compreso IVA e ogni altro onere</i>
<b>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE</b>	<b>COMPENSO MAX PREVISTO €</b> <i>Compreso IVA e ogni altro onere</i>	<b>PERIODICITÀ</b>	
Visita medica: <ul style="list-style-type: none"><li>• periodica (art. 41, c.2, lettera b)</li><li>• su richiesta del lavoratore (art. 41, c.2, lettera c)</li><li>• in occasione di cambio mansione (art. 41, c. 2, lettera c)</li><li>• alla cessazione del rapporto lavorativo nei casi previsti dalla normativa vigente (art. 41, c. 2, lettera e)</li><li>• visita medica precedente alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai 60 giorni continuativi</li></ul>	€ 1.000,00	<i>a corpo</i> <i>(per un numero di lavoratori tra 25 e 35)</i>	
	€ 30,00	<i>per ogni ulteriore visita medica (+25 € per eventuali accertamenti integrativi richiesti solo se strettamente necessari)</i>	
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)	€ 500,00	<i>a corpo</i>	

### 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.

Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_