

**In
Marca
da
Bollo**

Spett.le
Comune di Alessandria
Direzione Organizzazione e Personale
Ufficio Sorveglianza Sanitaria
Piazza della Libertà n. 1
15121 Alessandria

Oggetto: Affidamento diretto previo avviso pubblico del servizio di medico competente della sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro – D. lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i. – testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro – Offerta economica.

Il sottoscritto _____

(nome, cognome)

Nato a _____ Prov. (____) il _____

Residente in _____

città _____ Prov. (____)

codice fiscale n. _____

partita IVA n. _____

per lo svolgimento dell'attività di "medico competente" del Comune di Alessandria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., presenta la seguente offerta economica:

COMPENSO ANNUO OMNICOMPRESIVO OFFERTO

(in cifre) € _____

(in lettere) euro _____

Pari ad un ribasso percentuale del

(in cifre) _____

(in lettere) _____

(luogo e data) _____

In Fede _____