

**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 \_\_\_\_\_