

Allegato n.7

(da inserire nella busta "B" – Offerta economica)

Al Comune di AvellinoPiazza del popolo n.1
83100 – Avellino**Oggetto: AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI SUI LUOGHI DI LAVORO DEL COMUNE DI AVELLINO – PERIODO MESI 4 DAL 01/07/2015 AL 31/10/2015. OFFERTA ECONOMICA.**

Il/la sottoscritto/a (scrivere nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____ (____)

C.F.: _____, P.I.V.A.: _____,

residente in _____ (____), Via _____

n. _____,

C.a.p.: _____, ovvero sede della propria attività in _____

(____), Via _____ n. _____ C.a.p.: _____,

tel.: _____, fax: _____, cell.: _____,

e-mail: _____, pec: _____.

per lo svolgimento dell'attività di medico competente, prevista dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., presso il Comune di Avellino,

dichiara

che l'offerta economica per il periodo MESI 4 dal 01/07/2015 al 31/10/2015 è:

compenso per il periodo omnicomprensivo offerto:

in cifre euro/ (oltre IVA come per legge).

in lettere euro/.....(oltre IVA come per legge).

*Luogo e data*_____
Timbro e firma