

**OFFERTA ECONOMICA (iva e oneri inclusi)**

BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE

PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO
Incarico medico competente, comprensivo di relazione annuale. Partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie	Annuale € _____
Visite mediche periodiche (da effettuare presso questo Istituto)	Per visita € _____

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**firma** \_\_\_\_\_

