**Allegato 2**

**OFFERTA ECONOMICA per il conferimento di incarico di Medico competente ai sensi del D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(nome e cognome/ragione sociale)*

**DICHIARO**

di determinare la mia offerta per le prestazioni richieste nell’avviso pubblico di selezione per l’affidamento dell’incarico professionale per medico competente ai sensi del D.Lgs n. 81/2008 come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFFERTA ECONOMICA** | **Costo** | **Assegnazione punteggio** |
| Visite mediche per studenti interessati a percorsi formativi in alternanza scuola - lavoro (circa 400) | € \_\_\_\_\_ cad. | *Punteggio max 30*  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:  offerta più bassa x 30/singola offerta |
| Incarico medico competente: attività di vigilanza, sopralluoghi, riunioni periodiche, consulenze varie | *Costo orario*  € \_\_\_\_\_\_\_ | *Punteggio max 20*  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:  offerta più bassa x 20/singola offerta |
| Visite mediche periodiche | € \_\_\_\_\_ cad. | *Punteggio max 20*  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:  offerta più bassa x 20/singola offerta |
| Visite oculistiche per addetti ai video terminali | € \_\_\_\_\_ cad. | *Punteggio max 5*  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:  offerta più bassa x 5/singola offerta |
| Visite di idoneità alla mansione | € \_\_\_\_\_ cad. | *Punteggio max 5*  Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:  offerta più bassa x 5/singola offerta |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza come medico competente in istituzioni scolastiche | *Punteggio max 20*  *Punti 4 per ogni incarico di durata annuale* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***PUNTEGGIO TOTALE*** | ***100 PUNTI*** |

NB: In caso di discordanza tra quanto espresso in cifre e quanto in lettere, vale quanto indicato in lettere.

Il presente modulo non può presentare correzioni.

Dichiaro inoltre:

di aver esaminato in ogni sua parte l’avviso di selezione, le condizioni previste e quant’altro ad esso allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in esso contenute. Si ricorda che le dichiarazioni non veritiere comportano l’automatica esclusione dalla gara come da D.P.R. 445/2000.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_