

ALLEGATO 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IISS MONS. A. BELLO
MOLFETTA (BA)

OFFERTA ECONOMICA

**SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AL MEDICO COMPETENTE, AI SENSI DEL
D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II. A.S. 2017/2018**

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO IN OGGETTO
PER LE PRESTAZIONI DI CUI ALLA LETTERA D'INVITO ART.2 C.1 E 2**

€ _____ (_____)
cifre *lettere*

Dichiara inoltre che:

I costi di cui sopra si intendono comprensivi di tutte le spese ed oneri (ritenuta d'acconto iva e oneri previdenziali) relativi ai servizio oggetto, validità dell'offerta 180 giorni.

DATA E LUOGO

FIRMA
