**ALLEGATO 4: Tabella C – Offerta economica**

|  |  |
| --- | --- |
| PRESTAZIONE | IMPORTO RICHIESTO |
| Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie  Punteggio max punti 40  Secondo (P min/P off) x 40 | € ..................................... ....................... |
| Visita medica ulteriore a quanto nell’oggetto principale del contratto con giudizio di idoneità per la mansione o per l’attività da espletare ritenuta necessaria.  COSTO PER SINGOLA VISITA  Punteggio max punti 20- Secondo (P min/P off) x 20 | € ..................................... ....................... |
| Visita medica ulteriore per personale con incarichi specifici e/o alunni che devono svolgere attività specifiche  COSTO PER SINGOLA VISITA  Punteggio max punti 20- Secondo (P min/P off) x 20 | € ..................................... ....................... |

Luogo, data

FIRMA