

Allegato 3

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo "Marchetti" di Senigallia

Offerta economica

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente ne comune di _____ cap _____

Via, numero civico _____

Telefono _____ cell _____

Indirizzo mail _____

in relazione all'avviso pubblico per l'individuazione di un medico competente, presenta la seguente offerta economica:

Compenso forfetario per l'incarico:

(in cifre) € _____, _____

(in lettere) _____

Compenso per ciascuna visita medica da effettuare:

(in cifre) € _____, _____

(in lettere) _____

Data _____ firma _____