

ALLEGATO 2 - FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

(da inserire in un busta chiusa e separata, la quale, a sua volta, va riposta all'interno della busta contenente la documentazione complessiva)

**Al Direttore Generale ASReM
Via Ugo Petrella,1
86100 CAMPOBASSO**

Avviso con procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n. 1 incarico professionale ex art. 7 comma 6 D. Lgs. n. 165/01, per anni 3 per lo svolgimento di attività di sorveglianza medica dei lavoratori esposti al rischio delle radiazioni ionizzanti, ai sensi dell'art. 83 e segg. del decreto legislativo n. 230/95 e s.m.i.

.....I.....sottoscritt..... nat...a..... il
residente in: Via/piazza..... n..... C.A.P.....
Città tel.....

per lo svolgimento dell'attività di sorveglianza medica dei lavoratori esposti al rischio delle radiazioni ionizzanti, ai sensi dell'art. 83 e segg. del decreto legislativo n. 230/95 e s.m.i. per la durata di 36 (trentasei) mesi presso l'Azienda Sanitaria Regionale del Molise

DICHIARA

che il ribasso percentuale unico da applicare sulle tariffe minime degli onorari per le prestazioni medico-chirurgiche ed odontoiatriche approvate con DPR del 17/02/, è del _____%;
(da indicare in cifre e in lettere).

Data _____

Firma _____