

**OFFERTA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER LA PROCEDURA
SELETTIVA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI RSPP DI
QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
I.C. "PAPA GIOVANNI XXIII"

SAVIGLIANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ in

Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

Codice fiscale _____

In servizio presso l’Istituzione scolastica _____

In qualità di _____

ovvero

in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____

_____ con sede legale in _____ Via _____

Partita IVA _____ iscrizione C.C.I.A.A. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

DICHIARA

che il compenso richiesto per svolgere l’incarico di R.S.P.P. al lordo di tutti gli oneri
ammonta a: € _____ (_____)*;

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

* in caso di disparità tra la cifra in numeri e quella in lettere, verrà considerata quella più favorevole per l’Amministrazione.