

**ALLEGATO 4: Tabella D - Offerta economica**

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>IMPORTO RICHIESTO</b>
<b>Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie</b>	€.....
<b>Visita medica con giudizio di idoneità per la mansione o per l'attività da espletare COSTO PER SINGOLA VISITA</b>	€.....

**Luogo**

**data**

**FIRMA**