FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA (allegato 2)

Spett.

ASP “REGGIO EMILIA- Città delle Persone”

## Via P. Marani, 9/1

## 42122 Reggio Emilia

Oggetto: procedura comparativa per l’affidamento di un incarico di natura libero professionale per lo svolgimento di compiti e attività di Medico Competente ai sensi del D.lgs. 81/08 e s.m.i.

Il sottoscritto/a …………………………………………………..nato/a ……………………… il …………………………. e residente in ……………………………………… cap ……...…

Via …………………………………………….……….. n. ………… tel. ……… ……..

Indirizzo mail ……………………………………

**OFFRE**

di svolgere le prestazioni oggetto di incarico, applicando sui prezzi posti a base della procedura e indicati all’art. 3 dell’avviso, la percentuale di ribasso di seguito indicata:

percentuale di ribasso……………………( in cifre)………………………( in lettere)

Data……..

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_