

ALLEGATO 3

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA RICHIESTA DI DISPONIBILITA' PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE – COLL. PLURIME

PROT. N. DEL

Il/la sottoscritto/a Nato/a a..... il in
qualità di presso l'Istituto.....
con sede in
C.F.

PRESENTA L'OFFERTA ECONOMICA PER L'INCARICO DI R.S.P.P.

COSTO CONTRATTO € (IN CIFRE)

IN LETTERE.....

COMPENSO COMPRENSIVO DI RITENUTE.

Luogo e data _____

Firma
