**MODELLO “Offerta”**

**All’Istituto Comprensivo Salerno V – Ogliara –**

**SALERNO**

**Oggetto: procedura selettiva aperta per l’affidamento dell’incarico di Responsabile Sicurezza Protezione e Prevenzione (R.S.P.P.) di questa Istituzione scolastica a.s. 2020/21.**

Il sottoscritto ................................................................................. nato il .................................................................

a...............................................................................................C.F.............................................................................

in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta

…………………………………...................................... .........................................................................................

con sede legale in ..................................................................…………………………………………… …………

via .............................................................................................................................................................................

* di offrire per lo svolgimento dell’incarico di R.S.P.P. con formazione del personale sulla sicurezza, al lordo di tutti gli oneri: €……………………..

(………………..……………………………………..………)\*;

* + di avere svolto l’incarico di R.S.P.P. presso le seguenti scuole:

|  |  |
| --- | --- |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| anno scolastico ………………/……………. presso ………..……………………… | ……………………………. |
| Luogo e Data .............................................................. | **Il Titolare o Legale Rappresentante** |
| (**firma** leggibile e per esteso) .................................................................................................... |

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