

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
Di MOZZANICA BG

Oggetto: Preventivo di spesa PER LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI RSPP

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____

Il - ____/____/____ E residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____

Staus professionale _____ codice fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

Ai fini della partecipazione alla selezione per l'assegnazione dell'incarico di RSPP

COMUNICA

- Che per l'attuazione dell'incarico di RSPP il costo dell'intervento è pari ad Euro _____ comprensivo di oneri;
- Che per lo svolgimento dei corsi di formazione ai lavoratori, il costo orario è di Euro _____ comprensivo di oneri;
- Che la per presenza alle verifiche ispettive dell'ATS il costo orario è di Euro _____ comprensivo di oneri.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DL.196/2003 e smi.

_____, ____/____/____

Firma _____