

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 \_\_\_\_\_