

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

via Romolo Caggese n. 2 - 71121 Foggia

Partita IVA 00131190712

Allegato 2

OFFERTA ECONOMICA

**PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "MEDICO COMPETENTE E
SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTA DAL D.LGS 81/2008".**

**ALLO I.A.C.P. DI FOGGIA
VIA ROMOLO CAGGESE N. 2
71121 FOGGIA**

Il/La sottoscritt .. Nome

Cognome..... nato il..... e residente

in alla

Via.....

**Offre €..... a visita medica al lordo di ogni
tributo e onere (se dovuto).**

Data.....

Firma.....