**Allegato 3 - Offerta Tecnica**

**Offerta Tecnica di …………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE** | **CRONOPROGRAMMA E MODALITÀ DI SVOLGIMENO** |
| Sorveglianza Sanitaria per la durata del contratto  |  |
| Tutela salute Personale Amministrativo e Docente:* Visita medica
* Screening Ergoftalmico (Visiotest)
* Alcol-test
* VFR (Valutazione morfo-funzionale del rachide – Posture incongrue)
 |  |

 Data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da inserire in sottobusta separata e distinta con indicazione nel retro**