Modello B

TABELLA PER VALUTAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **VALUTAZIONE ECONOMICA** |  |
| Compenso annuale richiesto per sopralluogo, relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica, compilazione documentale e consulenze varie previste dal Dlgs 81/08. | € |
| Singola visita medica per lavoratore soggetto a sorveglianza sanitaria presso l’Istituto, compreso eventuale costo per uscita | € |
| Singolo screening oftalmologico per lavoratore addetto a video-terminalepresso l’Istituto, compreso eventuale costo per uscita | € |
| Singola valutazione documentale per accertamento di compatibilità alla mansione di lavoratrice in stato di gravidanza e di fragilità | € |
|  | |
| **VALUTAZIONE TECNICA** |  |
| Specializzazione in medicina del Lavoro o medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia e igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro .; |  |
| Docenza in medicina del Lavoro o medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia e igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro . |  |
| Esperienze come medico competente in Istituzioni scolastiche |  |
| Esperienze come medico competente in Enti pubblici e/o privati |  |

Dettagliare ed indicare analiticamente ogni esperienza

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_