|  |
| --- |
| **RIEPILOGO IMPORTI****Convenzione per la fornitura di servizi relativi alla gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro negli immobili in uso, a qualsiasi titolo, alle Pubbliche Amministrazioni** |
|  |
| **COMUNE DI CASTIONE DELLA PRESOLANA (BG)** | CorrispettivoUna Tantum | Canone | CorrispettivoExtra Canone | Importo Globale |
| Euro | Euro/Anno | N: anni | Euro | Euro |
| ***SERVIZI DI GESTIONE E COORDINAMENTO*** |
| Segreteria Organizzativa | Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati |
| Assistenza nelle Relazioni | Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati |
| Sistema Informatico | Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati |
| Coordinamento Centrale |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| Piano di SorveglianzaSanitaria - PSS | Gestione del PSS |  | xxxxxxx | 3 |  | xxxxxxxxxx |
| Funzione di coordinamento |  |  |  |  |  |
| Medico Autorizzato |  |  |  |  |  |
| Visite Mediche con giudizio di idoneità e Cartella Sanitaria |  A xxxxxxxxxxx |  |  |  | xxxxxxxxxxx |
|  |
| Il costo delle visite specialistiche, con base “Convenzione CONSIP”, sconteranno il ribasso del  | xxx% |

**A = indicare corrispettivo singola visita presso Municipio o idonei locali comunali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione Edificio | Superfice LordaComplessiva m2 | Edificio appartenente al Plesso numero | N. Lavoratori |
| Impiegati | Non assimilati agli impiegati |
| PALAZZO MUNICIPALE | 555 |  |  |  |
| EX PALAZZO MUNICIPALE | 193 |  |  |  |
| BIBLIOTECA | 416 |  |  |  |
| PALAZZINA SERVIZI (PL – SERVIZI SOCIALI) | 114 |  |  |  |
| ARCHIVIO | 85 |  |  |  |
| ***TOTALE:*** | 1.363 |  | 11 | 8 |

**COMPILARE I CAMPI SEGNATI IN COLORE ROSSO (xxxxxxxx)**

**E FIRMARE DIGITALMENTE IL DOCUMENTO**