



Istituto Istruzione Superiore
C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli



Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI"
Istituto Profess.le Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA – codice IPA: istsc_vbis00400b

IIS "C.A DALLA CHIESA-A.SPINELLI"
Prot. 0015619 del 15/12/2025
VI-10 (Uscita)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n. 3 del 14 febbraio 2025 con cui approvava il programma annuale 2025 da cui deriva l'incarico al Dirigente Scolastico di pubblicare lettera di invito a presentare offerte per l'affidamento del servizio di medico Competente;
- VISTO il proprio avviso di cui al protocollo n. 14915 del 27 novembre 2025;
- VISTO il verbale, assunto a protocollo n. 15617 del giorno 15 dicembre 2025, di apertura delle buste contenenti le offerte pervenute e considerati gli esiti della valutazione di merito tecnico ed economico effettuato in base alla documentazione sottoposta dagli offerenti;
- VISTO il Dlgs 50/2016 e successive modificazioni;

DECRETA

l'aggiudicazione dell'incarico ad effettuare il servizio di Medico Competente presso l'Istituto di Istruzione Superiore Dalla Chiesa Spinelli alla Dott.ssa Canal Elena. Decorsi cinque giorni dalla presente e in caso di assenze di impugnazioni, si provvederà all'aggiudicazione definitiva.

Il Dirigente Scolastico

Gino Carissimi

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i.
e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)



Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa secondo l'articolo 3 del D.Lgs 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale.
La presente copia, composta di n. fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.
(luogo)..... (data)..... (firma)