



CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

IV Direzione – Servizi Tecnici Generali
Servizio Prevenzione e coordinamento attività Datore di lavoro
serviziadore@cittametropolitana.me.it; protocollo@pec.prov.me.it; tel. 090-7761577

.....O.....

Dott. _____

Oggetto: Affidamento Servizio di Medico Competente, articolo 39 D.Lgs. 81/2008. Invito a sorteggio pubblico.

Si comunica che giorno _____, con inizio alle ore _____, presso i locali della Città Metropolitana di Messina siti in via _____, si procederà al sorteggio pubblico per la selezione e l'affidamento del Servizio di Medico Competente secondo quanto previsto dall'Avviso di Manifestazione interesse pubblicato in data _____.

La S.S., essendo risultata in possesso dei requisiti richiesti dal suddetto Avviso, potrà presenziare al sorteggio a mezzo presentazione di documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Il Responsabile P.O del Servizio

Delegato funzioni dirigenziali
ai sensi ex art 17 c. 1 bis D.Lgs. 165/2001
det. dir. n. 449 del 6 aprile 2018

dott. Sandro Mangiapane