



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l' Emilia Romagna

ISTITUTO COMPRENSIVO 9 MODENA

Via Del Carso, 7 – 41123 MODENA - Tel. 059.243345 - Fax 059.242783

Sito web: www.ic9modena.it - e-mail: moic84700t@istruzione.it

Prot.n. 1296/A09

Modena, 14 novembre 2016

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L' AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO
COMPETENTE PER LA VALUTAZIONE DEI RISCHI E PER L'ESERCIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA
(D.Lgs.81/2008 e s.m.i.) – CIG: Z071BFE8C4**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTI** l'art. 18 c.1 lett.a e l'art. 41 del D.Lgs. n. 81/2008 i quali stabiliscono, tra gli obblighi del datore di lavoro, quello di nominare il medico competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal decreto stesso;
- VISTO** il D.L. n. 44/2001 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera professionale con esperti per particolari attività;
- CONSIDERATO** che, in base a quanto previsto dal Documento di Valutazione dei Rischi di questo Istituto si rende necessario procedere all'individuazione del medico competente per il Servizio di sorveglianza sanitaria;
- VERIFICATO** che non esiste tra il personale interno all'istituzione scolastica una figura professionale in possesso di specifiche competenze che consentano di assumere il suddetto incarico;

INDICE

Il seguente bando di selezione pubblica con procedura aperta per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di questo Istituto.

Il numero totale dei lavoratori è il seguente: docenti n. 116; personale ATA n. 21 (n. 15 collaboratori scolastici, n. 5 assistenti amministrativi, n. 1 DSGA).

Si precisa che viene indicato il numero totale del personale docente e ATA nell'ambito del quale dovrà essere concordato con il Responsabile del Servizio Protezione e Prevenzione quello da sottoporre a sorveglianza sanitaria.

REQUISITI RICHIESTI

- Laurea in medicina con specializzazione in Medicina del Lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o altro requisito di cui all'art. 38 comma 1 del D.Lgs.81/2008 e s.m.i.;
- Iscrizione ad Albo Professionale;
- Iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute ai sensi dell'art. 38, comma 4 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. ;

PRESTAZIONI RICHIESTE

Il Professionista dovrà pertanto ricoprire il ruolo di Medico Competente svolgendo quanto previsto dal decreto facendosi carico di dare il proprio supporto per l'assolvimento di tutti gli obblighi imposti dal

D.Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni che verranno assolti espletando in particolare i seguenti servizi:

- compiti previsti dagli artt. 25, 29, 39, 40, 41, 42 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- svolgimento dei sopralluoghi negli ambienti di lavoro, riunioni, consulenze;
- organizzazione in piena autonomia in accordo con il referente designato dalla Dirigenza Scolastica, dei lavoratori da sottoporre a protocollo sanitario, dei calendari per l'effettuazione delle visite e della tenuta aggiornata di uno scadenziario con le date per l'effettuazione delle visite mediche in base alle periodicità definite dallo stesso Medico;
- predisposizione annuale della programmazione in tempi adeguati delle visite da effettuarsi nel corso dell'anno;
- stesura, revisione e applicazione dei protocolli di sorveglianza sanitaria;
- effettuazione della sorveglianza sanitaria così come prevista dall'art. 41 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- effettuazione delle visite mediche richieste dal lavoratore qualora siano ritenute dal medico competente correlate ai rischi lavorativi;
- programmazione e valutazione di eventuali approfondimenti specialistici;
- informazione sanitaria individuale ai lavoratori sul risultato ed il significato degli accertamenti sanitari a cui sono sottoposti;
- collaborazione con il RSPP nell'individuazione e valutazione dei rischi e dei miglioramenti tecnici per il loro abbattimento;
- collaborazione nell'individuazione dei DPI;
- stesura relazione sanitaria annuale;
- partecipazione alla redazione del Documento di valutazione dei Rischi di cui all'art. 28 del D.Lgs. 81/2008;
- partecipazione alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza;
- assistenza durante le verifiche sulla sicurezza da parte degli organi di controllo;
- assistenza telefonica in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- partecipazione alle riunioni del Servizio di Prevenzione e Protezione sia annuali che periodiche (qualora venissero riscontrate specifiche necessità);
- supporto per l'organizzazione dei corsi di formazione e informazione.
-

DURATA DELL'INCARICO

L'incarico avrà durata di 24 mesi, a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto, a meno che non intervenga disdetta scritta da una delle parti. Non sarà ammesso alcun rinnovo tacito di questo contratto nè l'inoltro di alcuna disdetta da parte di questa Amministrazione in quanto il contratto si intende automaticamente risolto alla scadenza prevista di anni due.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati dovranno far pervenire la loro offerta, a pena di esclusione, presso la sede legale di questo Istituto, sito in via Del Carso n. 7 - MODENA, con raccomandata o previa consegna a mano, entro e non oltre le **ore 10,00 del giorno 28 Novembre 2016**.

L'offerta dovrà pervenire, in busta chiusa, sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura, con la dicitura "OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE"

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile; questo Istituto è esonerato da ogni responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito. In caso di spedizione non farà fede il timbro postale di spedizione.

Le offerte pervenute oltre il termine fissato saranno considerate nulle e quindi non saranno aperte ma conservate agli atti della scuola. Sarà presa in considerazione anche una sola proposta, purchè conforme alle prescrizioni del presente capitolato.

L'offerta dovrà contenere 2 BUSTE:

PRIMA BUSTA:

Denominata "BUSTA 1", chiusa e controfirmata sui lembi di chiusura, recante la dicitura "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA" e dovrà contenere:

1. domanda di partecipazione (allegato A);
 2. dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 (allegato B).
 3. curriculum vitae in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento del servizio, come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008.
- In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente;
3. Copia documento di identità in corso di validità.

SECONDA BUSTA:

Denominata "BUSTA 2", chiusa e controfirmata sui lembi di chiusura, recante la dicitura "OFFERTA ECONOMICA" dovrà contenere:

1. L'offerta economica che dovrà essere redatta, a pena di esclusione, facendo esclusivamente riferimento all'allegato 1 predisposto dall'amministrazione e indicando il prezzo offerto lordo onnicomprensivo di IVA (se dovuta), di ritenute a carico del medico e contributi a carico dell'amministrazione.

Decorsi i termini per la presentazione delle offerte, la commissione nominata dal Dirigente Scolastico procederà all'apertura dei plichi pervenuti.

L'apertura delle buste sarà effettuata in data 28 novembre 2016 alle ore 11,00.

La Commissione esaminerà in seduta riservata, la documentazione prodotta da ogni concorrente; verranno prese in considerazione solo le offerte dei concorrenti in regola con la documentazione richiesta.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'aggiudicazione verrà effettuata secondo *il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa* ed avverrà anche in presenza di una sola offerta purchè ritenuta valida, completa e compatibile con le disponibilità economiche dell'Istituto.

L'Istituto si riserva il diritto di non procedere all'aggiudicazione se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto.

La graduatoria stilata potrà essere utilizzata per disporre eventuali subentri secondo l'ordine della graduatoria stessa, entro il termine di validità del contratto. .

I criteri per la valutazione delle offerte, ai fini dell'aggiudicazione, saranno i seguenti:

- | | |
|----------------------------|--|
| 1. Offerta economica | - Max 30 punti (Il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: offerta più bassa x30: singola offerta) |
| 2. Esperienze di Medico C. | - Punti 4 per ogni incarico fino a un max di punti 12 in istituti scolastici |
| 3. Esperienze di Medico C. | - Punti 3 per ogni incarico fino a un max di punti 12 in enti pubblici/privati |

TOTALE PUNTEGGIO

Max 54 punti

COMPENSO E RISOLUZIONE DELL'INCARICO

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato al termine dell'incarico entro 30 giorni dal ricevimento della fattura (esclusivamente in formato elettronico), previo accertamento della regolarità del DURC (se previsto dal regime fiscale).

Indipendentemente dai casi previsti nel presente avviso, l'Istituto ha diritto a promuovere, nel modo e nelle forme previste dalla Legge, la risoluzione del contratto, con effetto immediato, anche nei seguenti casi, senza pregiudizio di ogni altra azione per rivalsa dei danni:

- per abbandono del servizio, salvo che per forza maggiore;
- per ripetute contravvenzioni ai patti contrattuali e alle disposizioni di legge o regolamento relativo al servizio;
- per contegno abituale scorretto verso gli utenti;
- per ogni altra inadempienza qui non contemplata che renda impossibile la prosecuzione del contratto, ai sensi dell'art. 1453 del Codice Civile (risolubilità del contratto per inadempimento).

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si specifica che i dati forniti dai concorrenti per le finalità connesse alla presente gara e per l'eventuale successiva stipula del contratto, saranno trattati dall'ente appaltante in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Dirigente Scolastico.

Il responsabile del procedimento il Direttore S.G.A. .

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Il presente bando viene pubblicato all'albo posto sul sito web di questo Istituto.

Il Dirigente Scolastico
f.to Prof.ssa Silvia Zetti
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c.2 del D.Lgs. n. 39/93

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO
INCARICO MEDICO COMPETENTE**

Al Dirigente Scolastico

Direzione Didattica 6° Circolo

Modena

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____

cap _____ Provincia _____ codice fiscale _____

telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____

titolo di studio _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di esperto esterno "Medico competente per la valutazione dei rischi e per l'esercizio di sorveglianza sanitaria", di cui al Bando pubblico Prot. n.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di:

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b. godere dei diritti civili e politici;
- c. non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposti a procedimenti penali;
- e. essere in possesso dei titoli e requisiti previsti dal Dlgs. 81/2008, art. 38. In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente;
- f. di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
- g. di esprimere, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dell'art. 4, comma 1 lettera d) del D. Lgs. n. 196/03, per la finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia della carta d'identità in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo quanto previsto dal bando.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

(luogo e data)

_____ firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____ tel. _____

ai fini dell'ammissione al **BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE**

PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui al suddetto articolo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale di Medico Competente;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio - abilitazioni:

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Qualifica conseguita	Data

dichiara inoltre

Di possedere i seguenti requisiti:

☐ Laurea in Medicina con specializzazione in medicina del lavoro o altro requisito di cui all' art.38 comma del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

☐ Altri titoli professionali e culturali connessi;

☐ Copertura polizza assicurativa n° _____ dei rischi derivanti dall' espletamento dell' incarico;

data _____

Firma _____

ALLEGATO 1

OFFERTA ECONOMICA (iva esclusa)

BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE

PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO
Incarico medico competente, comprensivo di relazione annuale. Partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie	Annuale € _____
Visite mediche periodiche (da effettuare presso questo Istituto)	Per visita € _____

Data _____

firma _____

