



Liceo Scientifico Statale "G. Ancina"

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico - Liceo delle Scienze Umane



P.^{zza} Don Mario Picco, 6 / Via Tripoli, 4 - 12045 FOSSANO (CN)
 PEC: cnps010003@pec.istruzione.it PEO: info@liceoancina.edu.it Sito Web: liceoancina.gov.it
 Tel. 0172/694063 - Fax 0172/694044

All'Albo on line dell' Istituto
 Agli atti

OGGETTO:

AVVISO PUBBLICO DI RICHIESTA PREVENTIVO INCARICO MEDICO COMPETENTE

Per prestazioni in materia di medicina del lavoro e consulenza continuativa ai sensi del D.lgs. 81/2008 e 106/2009

CODICE IDENTIFICATIVO GARA: ZD82E8277D

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto il D.I. n.129/2018 "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107";
- Visto l'art. 46 della legge n. 133/2008 che apporta ulteriori modifiche alla disciplina delle collaborazioni esterne ed alle consulenze da parte della Pubblica Amministrazione;
- Visto l'art. 18, comma 1, lett. a) del D.lgs. n. 81/2008 il quale stabilisce, 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;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte 26 ottobre 2015, n. 29-2328 "Atto di indirizzo per la verifica del divieto di assunzione e di somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche e per la verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza nelle attività lavorative";
- Considerato che non esiste tra il personale interno all'istituzione scolastica una figura professionale in possesso di specifiche competenze che consentano di assumere l'incarico di medico competente,

INDICE

La selezione per il reclutamento di un esperto esterno a cui affidare l'incarico di Medico Competente ai sensi della normativa vigente, per il servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di questo Istituto, della durata di anni 2 (due), con decorrenza dal 15/10/2020 al 14/10/2022.

TIPOLOGIA DELL' INCARICO

Il medico competente, incaricato del servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di questo Liceo, dovrà svolgere i compiti previsti nel D.lgs. n. 81/2008, artt. 25, 29 comma 1), 40), 41) e qualsiasi attività che tale decreto pone a carico del medico competente, in particolare:

- sopralluogo sanitario sul luogo di lavoro
- redazione protocollo sanitario
- partecipazione riunione periodica annuale art. 35 D.lgs. 81/2008 e partecipazione a eventuali ulteriori riunioni a richiesta dell'amministrazione (consulenze a vario titolo in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, valutazione in merito a possibili casi di idoneità critica, collaborazione con il datore di lavoro e il RSPP ai fini della valutazione dei rischi, in particolare quelli derivati dallo stress lavoro-correlato)
- istituzione e aggiornamento delle cartelle sanitarie e di rischio
- visita medica preventiva/periodica biennale
- visita medica preventiva/periodica con visiotest (per addetti all'uso di videoterminale)
- visita medica per personale ai sensi delle linee guida della Regione Piemonte sul controllo del consumo di alcol durante l'attività lavorativa
- relazione annuale nella quale saranno riassunti in forma anonima gli esiti delle visite mediche e degli accertamenti sanitari
- collaborazione alla formulazione del documento di valutazione dei rischi

- collaborazione con il Dirigente Scolastico alla predisposizione del servizio di pronto soccorso dell'Istituto
- collaborazione con il RSPP
- collaborazione all'attività di formazione e informazione
- trasmissione dei dati anonimi collettivi a Inail-Asl inerenti alla sorveglianza sanitaria svolta.

REQUISITI PROFESSIONALI RICHIESTI

E' richiesto il possesso dei requisiti in conformità di quanto previsto dalla normativa vigente con particolare riferimento al D.lgs. 09/04/2008 n. 81 e a norme ad esso connesse.

Sono inoltre richiesti:

- assenza di posizioni di incompatibilità con il pubblico impiego
- assenza di condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dei pubblici uffici e/o l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione
- cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea
- godimento dei diritti politici
- regolarità contributiva.

TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice, sottoscritta e indirizzata al Dirigente Scolastico, dovrà pervenire **entro le ore 10.00 del 09/10/2020** presso la sede legale di questo Istituto mediante invio tramite mail pec al seguente indirizzo PEC: cnps010003@pec.istruzione.it. Non saranno prese in considerazione domande pervenute successivamente alla scadenza.

La domanda deve essere tempestiva, integra, non condizionata, completa e conforme, corredata da dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara con fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

L'offerta dovrà contenere:

1. istanza di partecipazione resa nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e quindi accompagnata, a pena di esclusione, da un documento di identità in corso di validità, con indicazione completa dei dati anagrafici di chi concorre, dei titoli culturali/professionali e dell'offerta economica (Allegato A);

2. 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.

COMPARAZIONE ED AGGIUDICAZIONE, CRITERI DI SELEZIONE E VALUTAZIONE

L'istruttoria delle offerte verrà effettuata dalla commissione all'uopo costituita. L'appalto verrà aggiudicato al concorrente che conseguirà il punteggio complessivo più elevato a seguito delle sommatoria dei punteggi come sotto determinati.

TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI	Punteggio
<ul style="list-style-type: none"> - specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro o in igiene e medicina preventiva o in medicina legale 	tot. n. 4 punti
<ul style="list-style-type: none"> - esperienza di Medico Competente in istituti scolastici (3 punti per incarico annuale) o in Enti pubblici (1 punto per incarico annuale) 	max. n. 40 punti
<ul style="list-style-type: none"> - attività di formazione a favore del personale scolastico e non, conteggiata in ore (1 punto ogni 50 ore) 	max. n. 8 punti
<ul style="list-style-type: none"> - collaborazione alla redazione di Documenti di Valutazione del Rischio elaborati esclusivamente presso istituzioni scolastiche (2 punti per ogni documento redatto) 	max. n. 8 punti

OFFERTA ECONOMICA

- Costo incarico calcolato su base annuale (anni 1) medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie max. n. 20 punti
- (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula:
offerta più bassa x 20 / offerta da valutare)

- costo unitario per visita medica per accertamento idoneità al lavoro (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: offerta più bassa x 5 / offerta da valutare)	max. n. 5 punti
- costo unitario per visita oculistica per addetti ai video terminali (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: offerta più bassa x 5 / offerta da valutare)	max. n. 5 punti
-costo unitario per visita medica per personale ai sensi delle linee guida della Regione Piemonte sul controllo del consumo di alcol durante l'attività lavorativa (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: offerta più bassa x 5 / offerta da valutare)	max. n. 5 punti
- costo orario per formazione del personale (il punteggio sarà assegnato secondo la seguente formula: offerta più bassa x 5 / offerta da valutare)	max. n. 5 punti
Totale punteggio	max n.100 punti

L'incarico sarà affidato nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità e trasparenza. L'incarico non costituisce rapporto di impiego. L'incarico potrà essere affidato anche in presenza di una sola offerta. Il Dirigente si riserva, comunque, la facoltà di non aggiudicare la gara qualora venisse meno l'interesse pubblico o nel caso in cui nessuna delle offerte pervenute fosse ritenuta idonea rispetto alle esigenze e alla disponibilità economica dell'Istituto.

Il presente Avviso è affisso all'Albo della Scuola e pubblicato sul sito istituzionale dell'Istituto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Istituto venga in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti selettivi, saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali a cura del personale assegnato all'Ufficio di segreteria del Liceo Scientifico Statale "G.Ancina" preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto e legittimo interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'articolo 22 della Legge n. 241 del 7 agosto 1990.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art.31 del D.Lgs 50/2016 (art.9 e 10 del DPR n.207/2010) e s.m.i., viene nominato Responsabile del Procedimento Alessandra Pasquale Dirigente Scolastico del Liceo scientifico statale 'G. Ancina' di Fossano (CN).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandra Pasquale



ALLEGATO A**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale G.Ancina
Fossano

Oggetto: istanza di candidatura per incarico di Medico Competente

Da parte di una società indicare:

Ragione Sociale	
P.IVA	
Indirizzo	
Tel. / Fax	
Email	
Pec	
Carica Ricoperta	
Nome	
Cognome	
Data nascita	
Luogo Nascita	
Codice fiscale	
Medico competente designato	Cognome Nome

Da parte di una persona fisica indicare:

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
P.IVA	
Indirizzo	
Telefono /Fax	
Email	
Pec	

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente presso il Liceo Scientifico Statale "G.Ancina" di Fossano, in riferimento all'avviso del 29/09/2020.

A tal fine, 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 all'art.75 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo di Medico Competente, ai sensi della normativa vigente;
- Di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto;
- Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- Di non avere condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- Di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di essere in godimento dei diritti politici;
- Di essere in regola con il versamento dei contributi;
- Di essere in possesso di conto corrente per i pagamenti da parte della Pubblica Amministrazione;
- Di essere abilitato all'emissione della fatturazione elettronica nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni

In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, compilare i seguenti dati culturali/professionali riferiti al professionista che, in caso di aggiudicazione del servizio, svolgerà l'incarico di medico competente:

- **il possesso del seguente titolo (sottolineare):**

specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro o in igiene e medicina preventiva o in medicina legale

- **il possesso delle seguenti esperienze professionali:**

- Esperienza maturata in qualità di Medico Competente presso Istituti Scolastici:

dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____

- Esperienza maturata in qualità di Medico Competente presso Enti Pubblici:

dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____
dal _____	al _____	presso: _____

- Attività di formazione a favore del personale scolastico e non:

dal _____	al _____	n° ore _____	presso: _____
dal _____	al _____	n° ore _____	presso: _____
dal _____	al _____	n° ore _____	presso: _____
dal _____	al _____	n° ore _____	presso: _____
dal _____	al _____	n° ore _____	presso: _____

dal _____ al _____ n° ore _____ presso: _____
 dal _____ al _____ n° ore _____ presso: _____
 dal _____ al _____ n° ore _____ presso: _____

– Collaborazioni alla Redazione di Documenti di Valutazioni del Rischio esclusivamente presso Istituzioni Scolastiche:

Istituzione Scolastica: _____ n. DVR : _____

Istituzione Scolastica: _____ n. DVR : _____

Istituzione Scolastica: _____ n. DVR : _____

Istituzione Scolastica: _____ n. DVR : _____

– **Di richiedere i seguenti compensi al lordo di ogni contributo fiscale, previdenziale ed assistenziale:**

PRESTAZIONE	IMPORTO LORDO RICHIESTO
-incarico calcolato su base annuale (anni 1) medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie	importo calcolato su base annuale (anni 1) lordo €. _____
-visita medica per accertamento idoneità al lavoro	Importo lordo per ciascuna visita €. _____
-visita oculistica per addetti ai video terminali	importo lordo per ciascuna visita €. _____
- visita medica per personale ai sensi delle linee guida della Regione Piemonte sul controllo del consumo di alcol durante l'attività lavorativa	importo lordo per ciascuna visita €. _____
-formazione del personale	importo orario lordo €. _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi della normativa vigente, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

In luogo dell'autenticazione della firma si allega alla presente copia fotostatica del documento di identità.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000.

Data

Firma