



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Piazza della Vittoria, 1
Sorrento
www.isusanpaolo.it

Prot. 5148/N

Sorrento, 30/11/2016

Al sito web www.isusanpaolo.gov.it

All'Albo pretorio on line

All'Albo d'Istituto

All'Ordine provinciale dei Medici:
ordmed@ordinemedicinapoli.it

Agli atti

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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;

CONSIDERATO che l'incarico di medico competente comporta prestazioni professionali di natura specialistica ed attività che riguardano materie di particolare delicatezza, rilevanza ed interesse pubblico;

VISTO il D.I. 44/2001, in particolare gli artt.32,33 e 40 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera intellettuale con esperti per particolari attività;

VISTA la delibera del Consiglio di Istituto del d'Istituto n°7 – 2016/2017;

VISTO il Contratto integrativo d'Istituto che ha individuato i lavoratori addetti ad attività per le quali si rende necessaria la sorveglianza sanitaria,

E M A N A

il presente avviso di selezione per l'individuazione di un esperto al quale conferire l'incarico di Medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria all'interno dell'Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo" di Sorrento, ai sensi del D.Lgs.vo 9/4/2008 n. 81/08.

Art. 1 REQUISITI RICHIESTI

- Titolo o requisito di cui al decreto leg.vo 81/08 art. 38
- Iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;
- Esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici.

Art. 2 ADEMPIMENTI RICHIESTI:



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Piazza della Vittoria, 1

Sorrento

www.isusanpaolo.it

Il medico competente, incaricato del servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di questo Istituto, dovrà svolgere i compiti posti a carico del medico competente nel D. Lgs. n.81/2008.

L'offerta dovrà quantificare singolarmente le seguenti voci (comprehensive delle aliquote iva e/o altri oneri e spese):

- SOPRALLUOGO DELL'AMBIENTE/I DI LAVORO E PARTECIPAZIONE RIUNIONI GRUPPO SICUREZZA : € _____ (costo complessivo);
- VISITA MEDICA SENZA ESAMI STRUMENTALI PER COLLABORATORI SCOLASTICI/ASSISTENTI TECNICI ESPOSTI AL RISCHIO "MOVIMENTAZIONE CARICHI": COSTO PER SINGOLA VISITA;
- VISITA MEDICA CON ESAMI STRUMENTALI SPECIFICI AI DIPENDENTI PER I RISCHI DA LAVORO IN FUNZIONE DELLA PROPRIA QUALIFICA: COSTO PER SINGOLA VISITA;
- VISITA MEDICA OCULISTICA PER PERSONALE CHE OPERA CON VIDEOTERMINALI: COSTO PER SINGOLA VISITA;

Dati:

- SEDI SCOLASTICHE N. 05, così dislocate:
- Sede centrale: PIAZZA DELLA VITTORIA, 1 – SORRENTO;

Sedi succursali:

- PIAZZA TASSO, 39 – SORRENTO (NA);
- VIA SERSALE, 8 – SORRENTO (NA);
- VIA ROMA, 1 – MASSA LUBRENSE (NA);
- VIA NASTRO AZZURRO, 8 – SANT'AGNELLO (NA).
- D.S.G.A. N. 01
- ASSISTENTI AMM.VI N. 08
- ASSISTENTI TECNICI N. 04
- COLLABORATORI SCOLASTICI N. 13

Art. 3 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione (redatta utilizzando l' Allegato a): Modello di domanda) dovrà pervenire , in busta chiusa , entro le ore 12.00 del giorno 07/12/2016 alla segreteria dell'Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo" di Sorrento, Piazza della Vittoria, 1 – 80067 Sorrento (NA).

La domanda di partecipazione, le necessarie dichiarazioni circa il possesso dei titoli richiesti e l'offerta economica dovranno pervenire in busta chiusa e sigillata firmata sui lembi con l'indicazione "Contiene offerta medico competente sorveglianza sanitaria".

L'inosservanza degli adempimenti o delle dichiarazioni suddette comporterà l'esclusione dal procedimento.

Art. 4 - COMPARAZIONE E AGGIUDICAZIONE

L'incarico sarà assegnato al professionista in possesso dei requisiti richiesti, sulla base della valutazione dell'offerta economica più favorevole all'istituto ed avverrà anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida, completa o compatibile con le disponibilità economiche dell'Istituto.

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



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Piazza della Vittoria, 1

Sorrento

www.isusanpaolo.it

La scuola si riserva, altresì, la facoltà insindacabile di dar seguito o meno all'affidamento dell'incarico senza che alcuna pretesa, a qualsiasi titolo, possa essere avanzata dai professionisti interessati.

A parità di offerta il Dirigente Scolastico si riserva di scegliere, tra le proposte pervenute, quella che meglio risponderà alle esigenze della scuola.

Art. 5 - CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'aggiudicazione avverrà mediante la stipula di un contratto di prestazione d'opera professionale, ed avrà durata biennale, con decorrenza a far data dalla stipula del contratto.

Nel caso l'aggiudicazione avvenga in favore di soggetti dipendenti da altra amministrazione pubblica o di diritto pubblico, si darà corso alla convenzione solo dopo aver acquisito l'autorizzazione da parte dell'Amministrazione già titolare di contratto di lavoro. La mancata presentazione provocherà l'esclusione dall'incarico.

Art. 6 - COMPENSO E RISOLUZIONE DELL'INCARICO

I compensi verranno corrisposti a prestazione avvenuta, entro 30 giorni dal ricevimento della fattura, previo presentazione di una relazione illustrativa sull'attività svolta di cui all'art. 2.

Qualora il medico competente si dovesse rendere inadempiente agli obblighi contrattuali, l'Istituzione scolastica avrà la facoltà di risolvere anticipatamente l'incarico con effetto immediato.

Art. 7 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. N.196/2003

Tutti i dati personali di cui questo Istituto venga in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti selettivi, saranno trattati ai sensi del D. L.vo n.196/2003. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compreso gli eventuali dati sensibili a cura del personale di segreteria preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.

Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003.

Art. 8 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile unico del procedimento, relativamente al bando in oggetto, è la dirigente scolastica, Prof.ssa Paola Cuomo.

Art. 9 - CONTROVERSIE

Quanto non espressamente previsto dal presente avviso, è regolato dal Codice Civile. Qualsiasi controversia è devoluta alla competenza del foro di Torre Annunziata.

Art. 10 - PUBBLICIZZAZIONE

Il presente bando viene pubblicato sul sito web della scuola, all'Albo Pretorio on line, all'albo d'istituto e trasmesso via e-mail all'Ordine provinciale dei Medici per l'affissione ai rispettivi Albi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Paola Cuomo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Piazza della Vittoria, 1

Sorrento

www.isusanpaolo.it

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI, COME RICHIESTI DALL'AVVISO DI SELEZIONE:

- Titolo o requisito di cui al decreto leg.vo 81 art. 38
- Iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;
- Esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici.

L'offerta per le singole voci richiesta è la seguente (comprehensive delle aliquote iva e/o altri oneri e spese):

SOPRALLUOGO DELL'AMBIENTE/I DI LAVORO E/O PARTECIPAZIONE RIUNIONI GRUPPO SICUREZZA :
€ _____ (costo complessivo);

VISITA MEDICA SENZA ESAMI STRUMENTALI PER COLLABORATORI SCOLASTICI/ASSISTENTI TECNICI ESPOSTI AL RISCHIO "MOVIMENTAZIONE CARICHI":
€ _____ PER SINGOLA VISITA;

VISITA MEDICA CON ESAMI STRUMENTALI SPECIFICI AI DIPENDENTI PER I RISCHI DA LAVORO IN FUNZIONE DELLA PROPRIA QUALIFICA:
€ _____ PER SINGOLA VISITA;

VISITA MEDICA OCULISTICA PER PERSONALE CHE OPERA CON VIDEOTERMINALI:
€ _____ PER SINGOLA VISITA.

(luogo e data)

In fede, _____



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Piazza della Vittoria, 1

Sorrento

www.isusanpaolo.it

Ai fini dell'attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di:

- essere residente a : _____ via _____ n° _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail : _____
- essere in possesso della cittadinanza _____
- prestare servizio presso _____
con la qualifica di _____
a tempo: INDETERMINATO DETERMINATO
- essere lavoratore/trice autonomo/a (specificare) _____
- non prestare alcuna attività lavorativa
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- essere in possesso dei titoli indicati nell'allegato curriculum vitae et studiorum
- autorizzare l'Istituto Polispecialistico Statale "San Paolo" di Sorrento al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini istituzionali (art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196)

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA**, altresì, di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento del corso che gli/le sarà eventualmente assegnato:

- la stipula di un apposito contratto individuale per prestazione d'opera;
- l'impegno a svolgere l'incarico eventualmente affidato senza riserva e secondo il calendario approntato dalla scuola, senza nessuna possibilità di variare il calendario;
- l'impegno a presentare, all'inizio delle attività: un definito piano per l'attuazione delle attività didattiche e relativa documentazione; delle prove di verifica e valutazione iniziali, intermedie e finali;
- autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

A tal uopo allega la sotto elencata documentazione:

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM SU FORMATO EUROPEO

COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NON SCADUTO

Altro: _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.), **DICHIARA**, infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel *curriculum vitae et studiorum*, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.

_____, ____/____/____ (luogo e data)

In fede,
