



COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

Stazione di cura, soggiorno e turismo estiva ed invernale

Via Giacomo Genovino, 8 – 80075 Forio (NA) - C.F.: 83000990636 – P.I.V.A.: 01368590632

2° SETTORE

Responsabile Cava Diamante ☎ +039-081-3332904 e-mail contenzioso@comune.forio.na.it PEC: contenzioso@pec.comune.forio.na.it

Prot. 34724
del 09-11-2020

Spett.le Ordine dei Medici ed Odontoiatri
Via Riviera di Chiaia n. 9/C
Napoli

OGGETTO: Trasmissione avviso pubblico per pubblicazione

In allegato si trasmette l'avviso pubblico per l'aggiornamento della SHORT LIST di Consulenti Medico-legali per l'espletamento di consulenze attinenti richieste danni extragiudiziali e giudiziali con invito a volerne garantire la massima diffusione mediante la pubblicazione sul vs sito.

La Responsabile
Diamante Cava



COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

Stazione di cura, soggiorno e turismo estiva ed invernale

2° Settore

Via Giacomo Genovino, 8 – 80075 Forio (NA) - C.F.: 83000990636 – P.I.V.A.: 01368590632

Responsabile Cava Diamante ☎ +039-081-19555525 Fax +039-081-3332918 e-mail contenzioso@pec.comune.forio.na.it

Avviso Pubblico

Per l'integrazione ed aggiornamento della SHORT LIST di Consulenti Medico-Legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste danni extragiudiziali e giudiziali.

IL DIRIGENTE DEL 2° SETTORE

VISTA la determinazione dirigenziale n.1254/2020;

VISTO la L. 241/90;

VISTO il D.Lvo n. 267/2000

RENDE NOTO

Il Comune di Forio deve procedere all'integrazione ed aggiornamento dell'elenco di Consulenti Medico-Legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste danni extragiudiziali e giudiziali. Gli interessati all'inserimento nell'elenco di Consulenti Medico-Legali, dovranno far pervenire la domanda di candidatura redatta secondo il Modello A corredata da una copia di un documento d'identità in corso di validità e dal curriculum datato e firmato entro il termine di 30 giorni a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso pubblico all'Albo Pretorio del Comune e sul sito web dello stesso, pena l'esclusione. L'istanza, corredata della documentazione richiesta, dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.forio.na.it con specifica del seguente oggetto: "ISTANZA PER LA FORMAZIONE DI UNA SHORT LIST DI CONSULENTI MEDICO-LEGALI". Ai fini del rispetto dei termini di presentazione, farà fede la data di invio delle pec.

OGGETTO DELLE PRESTAZIONI

Le prestazioni hanno per oggetto la redazione di consulenze di natura medico-legale per l'accertamento della natura delle lesioni personali e la quantificazione degli eventuali danni. Il perito dovrà quantificare i danni di inabilità assoluta totale e/o parziale, inabilità temporanea, etc.

REQUISITI

Per essere inseriti nella Short -List i candidati dovranno dichiarare di possedere i seguenti requisiti:

-Iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi con specializzazione in medicina legale da almeno tre anni;

I candidati dovranno inoltre dichiarare di possedere i seguenti requisiti:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti politici
- Essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso
- Non essere stati destituiti, dispensati, licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- Assenza di contenzioso in corso con il Comune di Forio
- Assenza di cause di esclusione stabilite dall'art. 38 del D.Lgs 163 del 12,04.2006 e s. mm. ii.

FORMAZIONE DELLA SHORT LIST

La formazione della SHORT LIST non intende porre in essere nessuna procedura concorsuale e non prevede graduatoria, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, ma semplicemente individua soggetti aventi i requisiti richiesti. Pertanto, i candidati saranno inseriti nella SHORT LIST secondo l'ordine cronologico di arrivo delle domande e le competenze saranno valutate sulla base dei curricula con riferimento alle esperienze in essi contenute.

L'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto o aspettativa ad ottenere incarico dall'Ente, non sussistendo per quest'ultimo obbligo di avvalersi delle prestazioni degli iscritti nella lista, né obbligo di chiamata nei confronti di tutti i nominativi inseriti.

La SHORT LIST potrà essere integrata e aggiornata periodicamente e sarà a disposizione del Comune di Forio, il quale si riserva di affidare gli incarichi professionali secondo le proprie specifiche esigenze.

CONTROLLO SUL POSSESSO DEI REQUISTI

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle informazioni contenute nella domanda e nel Curriculum. Qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fermo restando quanto disposto dal D.P.R. 445/2000 art. 76 la decadenza può avvenire in qualsiasi momento anche successivamente al conferimento dell'incarico. Resta esclusa la possibilità di procedere alla regolarizzazione della domanda o dell'eventuale documentazione da allegare alla domanda stessa nei tempi successivi alla data di scadenza stabilita per l'inoltro della domanda .

COMPENSO

Il compenso sarà stabilito in sede di conferimento incarico, in virtù della tipologia, secondo i seguenti importi:

- valutazione del danno alla persona con relazione scritta € 80,00;
- nomina CTP (con perizia di parte) e partecipazione CTU (con perizia di parte) € 250,00.

I suddetti importi si intendono esclusi di Iva e accessori di legge, ove dovuti, e saranno liquidati con atto dirigenziale, a seguito di presentazione parcella e/o fattura da parte del professionista a conclusione dell'incarico .

L'incarico potrà essere revocato sia nell'ipotesi previste dal codice civile che per manifesta inottemperanza degli adempimenti previsti dalla normativa a carico del perito, nonché per inosservanza delle prescrizioni contenute nell'atto di conferimento incarico.
In casi di particolare rilievo, l'Amministrazione si riserva la facoltà di nominare un medico di fiducia non inserito nella lista.

CANCELLAZIONE DALLA SHORT LIST

La cancellazione dalla Short List degli iscritti avverrà in caso di:

-perdita dei requisiti di inserimento;

-accertata grave inadempienza nello svolgimento delle attività;

-richiesta dell'interessato.

I soggetti che riportano una qualsiasi variazione (indirizzo, recapito telefonico etc.) sono tenuti a comunicarlo tempestivamente.

OBBLIGHI DEL PROFESSIONISTA

Il professionista incaricato è tenuto:

-ad inviare all'Ente documentazione relativa all'incarico conferito;

-a non assumere e/o a rinunciare, per tutta la durata dell'incarico conferito, incarichi contro l'Amministrazione Comunale.

INFORMATIVA PER LA TUTELA E RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del codice sulla privacy si informa che i dati personali forniti dai professionisti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento della presente procedura e che gli stessi saranno trattati dal Comune di Forio in conformità alle disposizioni contenute nel D.Lgs 196/2003 e DPR 679/2016.

Al fine di darne adeguata pubblicità il presente avviso viene affisso all'Albo Pretorio del Comune di Forio e pubblicato sul sito internet del Comune www.comune.forio.na.it e verrà data comunicazione all'Ordine dei Medici.

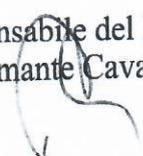
Il Responsabile del procedimento ai sensi degli artt. 4 e 5 della L. 241/90 e sue succ. mod e int. è la Responsabile del II Settore Diamante Cava.

NORME FINALI

Il Comune si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente avviso, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Si precisa che non è necessario produrre nuove istanze da parte di coloro già inseriti nella SHORT LIST.

La Responsabile del II Settore
Diamante Cava



ALLEGATO "A"

Al Responsabile del Servizio Affari legali e contenzioso
del Comune di Forio
Via G. Genovino, 2

Oggetto: Richiesta partecipazione avviso pubblico per la costituzione di una short list per l'individuazione di medici legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____,

residente in _____ alla Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ Rif. Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

MANIFESTA

Il proprio interesse ad essere iscritto nella short list per l'individuazione di **medici legali** per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come Stabilito dall'art. 76, DPR 445/2000 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR,

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti (barrare le caselle):

- Essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi, con specializzazione in Medicina Legale

Dal _____;

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- Non essere stati destituiti, dispensati, licenziati dall'impiego presso una pubblica

Amministrazione;

- Assenza di contenziosi con il Comune di Forio;
- Assenza di cause di esclusione stabilite dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163 del 12.04.2006 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare senza riserve tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico relativo alla costituzione della Short List di medico legale, e che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

ALLEGA CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO E DOCUMENTO D'IDENTITA'
VALIDO

DATA

FIRMA
