



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di PONTE NOSSA

Via Rimembranze,5 PONTE NOSSA (BG)

tel. [035/701102](tel:035701102) BGIC86400Q@istruzione.it - BGIC86400Q@pec.istruzione.it

codice meccanografico BGIC86400Q - codice fiscale 90017420168

www.icpontonossa.gov.it

Ponte Nossa, 28/11/2019

Prot vedi segnatura

All' Albo

Al Sito web della scuola

All'Associazione Nazionale Medici del Lavoro

Sez.Lombardia - luigi.aversa@tin.it

All' Ordine dei Medici della provincia Bergamo

segreteria@omceo.bg.it

Agli Istituti Comprensivi e Superiori della
provincia di Bergamo

A tutti gli interessati

Oggetto: Avviso per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di Sorveglianza Sanitaria biennio 2020 – 2021

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli artt. 18, 25 e 38 del D. Lgs 81/2008, come modificati dal D.Lgs 106/2009, i quali stabiliscono, tra gli obblighi del datore di lavoro, quello di nominare il medico competente;

Vista la nota MIUR AOODRLO R.U. 14822 dell'Ufficio Scolastico della Lombardia del 9 ottobre 2013;

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;

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;

Visto il D.I. n. 129/2018, che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera professionale con esperti per particolari attività;

Vista la propria determina a contrarre N. 65/2019, che integralmente si richiama, per l'affidamento diretto dell'incarico di un medico competente esterno all'Istituzione scolastica, di cui il presente avviso costituisce allegato;

INDICE

Il presente avviso di selezione per l'individuazione di personale esperto, al quale conferire l'incarico di Medico Competente, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. n. 81/2008 valido per il biennio 2020 e 2021 per il servizio sorveglianza sanitaria all'interno dell'I.C. di Ponte Nossa

Istituto	Docenti	DSGA	Assistenti Amministrativi	Collaboratori Scolastici	Plessi Scolastici
I.C. di Ponte Nossa	62	1	4	15	8

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

Prestazioni richieste

Il medico competente dovrà svolgere tutti gli adempimenti previsti dagli artt. 25 e 41 del D.Lgs. n° 81 del 9 aprile 2008 (vedi ALLEGATO A)

- sopralluogo sanitario sul luogo di lavoro;
- redazione del protocollo sanitario;
- riunione periodica annuale ex art. 11 del D.lgs.81/2008;
- tenuta delle cartelle sanitarie e di rischio;
- visita medica generale al personale addetto ai videoterminali o su richiesta di altro personale scolastico, screening ergo-oftalmologico ecc.;
- collaborazione alla formulazione del documento di valutazione dei rischi;
- attività di consulenza fornita secondo modalità di tempo e di luogo che saranno di volta in volta concordate con l'Istituto Comprensivo nell'arco della durata del contratto;
- collaborazione all'attività di formazione dei lavoratori (es: aggiornamento e formazione del personale sulle tematiche sanitarie quali: primo intervento pronto soccorso, disostruzione pediatrica, somministrazione farmaci ecc.).

Durata dell'incarico

L'incarico avrà durata **biennale**, 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 né l'inoltro di alcuna disdetta da parte di questa Amministrazione al termine del biennio in quanto il contratto si intende automaticamente risolto alla scadenza prevista di anni due.

Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- sia a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei titoli richiesti per espletare l'incarico, titolo di studio: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in medicina del lavoro;
- iscrizione all'albo professionale,
- dichiarazione di disponibilità che dovrà contenere, oltre ai dati anagrafici, un esplicito impegno a poter svolgere l'attività di medico competente del lavoro, rendendosi disponibile per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente l'incarico ricoperto.
- dichiarazione attestante la regolarità contributiva (se necessario).

Modalità di individuazione dell'esperto

La valutazione delle domande di partecipazione, dei relativi curriculum vitae e successiva individuazione dell'esperto, sarà effettuata dal Dirigente Scolastico, che potrà avvalersi della collaborazione di apposita Commissione, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico.

La valutazione terrà conto di:

- qualificazione professionale;
- esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento;
- collaborazione con altri Enti nel territorio;
- qualità della metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell'incarico.
- costo dell'incarico

Termini e modalità di presentazione delle domande

- La domanda di partecipazione alla selezione redatta sull'apposito modulo allegato (1), compilata in ogni suo punto dovrà pervenire entro e non oltre **le ore 12.00 del 14 dicembre 2019** alla segreteria dell'Istituto Comprensivo di Ponte Nossa (**non farà fede la data del timbro postale**) a mezzo posta

elettronica certificata (all'indirizzo BGIC86400Q@pec.istruzione.it) oppure tramite raccomandata postale (in questo caso l'offerta dovrà pervenire, in busta chiusa, con la dicitura "OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE") o mediante consegna a mano al seguente indirizzo: Viale Rimembranze, 5 - 24028 Ponte Nossa (BG) allegando anche il proprio curriculum vitae in formato europeo. Non saranno considerate valide le domande inviate a mezzo posta elettronica non certificata.

2. L'Istituto Comprensivo di Ponte Nossa non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendente da inesattezze nell'indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o di forza maggiore; L'offerta dovrà contenere:
 1. **istanza di partecipazione** alla selezione di medico, 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, del domicilio, del codice fiscale, del titolo di studio, dell'attività e dell'ubicazione del proprio recapito professionale (*allegato 1*)
 2. **dichiarazione sostitutiva**, 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. 81/2008;

Dichiarazione attestante:

- Le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici/privati; La dichiarazione di esprimere, ai sensi dell'art. 13 e 15 del regolamento (UE) n. 2016/679, il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" normati del sopracitato regolamento europeo, per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta (*allegato 2*);
3. Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2)
 4. Offerta economica PRESTAZIONE e IMPORTO RICHIESTO (Allegato 3)

PRESTAZIONE	IMPEGNO ORARIO	IMPORTO RICHIESTO
Incarico medico competente, comprensivo di stesura del programma di sorveglianza sanitaria, esecuzione delle visite mediche per il giudizio di idoneità specifica alle mansioni, istituzione e aggiornamento della cartella sanitaria e di rischio per ciascun dipendente sottoposto a sorveglianza, partecipazione alla riunione sanitaria annuale ove convocata, sopralluogo negli ambienti di lavoro, redazione della relazione sanitaria annuale. La periodicità delle visite.	Da definire con calendario delle visite da effettuare sulla base del numero concordato con il Responsabile del Servizio Protezione e Prevenzione	Importo max per la durata del contratto biennale (comprensivo di qualsiasi onere previsto per legge)
Esami della vista per video terminalisti.	Da definire con calendario delle visite da effettuare sulla base del numero concordato con il R.S.P. e Prevenzione	Importo per esame compreso eventuale costo per uscita

L'Istituto inoltre si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di escludere le offerte che dovessero proporre un prezzo palesemente basso e anomalo rispetto alla media di mercato e di non procedere all'aggiudicazione nel caso in cui nessuna delle offerte venga ritenuta idonea.

Conferimento dell'incarico

Il professionista prescelto sarà invitato a sottoscrivere apposito contratto per regolamentare il rapporto. Il contratto verrà stipulato ai sensi della Legge n. 136/2010 e successive modifiche che potrà essere formalizzato solo in presenza di regolare documentazione ed autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza, se dipendente. Nell'esecuzione del contratto non è ammesso il subappalto. A tale scopo l'incaricato dovrà fornire la comunicazione alla stazione appaltante del conto corrente dedicato (numero di conto e dati identificativi dei soggetti che operano presso quel conto).

Compenso e risoluzione dell'incarico

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato in due rate, entro 60 giorni dal ricevimento della fattura elettronica, previo accertamento della regolarità del DURC.

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.

Trattamento dati personali

Si specifica che i dati forniti dai concorrenti per le finalità connesse alla gara di appalto e per l'eventuale successiva stipula del contratto, saranno trattati dall'ente appaltante in conformità alle disposizioni regolamento (UE) n. 2016/679. Il trattamento dei dati personali viene eseguito sia in modalità automatizzata che in formato cartaceo.

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 6 del G.D.P.R..

Responsabile del procedimento

Il responsabile del procedimento amministrativo e del trattamento dei dati è il D.S. Bonazzi Annalisa in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Ponte Nossola.

Il presente bando viene pubblicato all'albo posto sul sito web di questo Istituto nella sezione Amministrazione Trasparente – bandi di gara e contratti e all'Albo Pretorio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Bonazzi Annalisa)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005, Codice della Amministrazione Digitale, con successive modifiche e integrazioni e norme collegate

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO
per l'incarico di Medico Competente

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Ponte Nossà
Via Rimembranze 5
24028 – PONTE NOSSA (BG)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ e residente _____ in

via _____ cap _____ cap. _____

con domicilio in _____ In possesso del seguente

titolo di studio _____

Ubicazione attività e Recapito professionale

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

Codice Fiscale e Partita IVA _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____@_____

In possesso dei requisiti previsti dal bando

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Medico competente del Lavoro di cui al presente Bando

Luogo, data

Firma

All. 2 (Dichiarazione sostitutiva)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Ponte Nossa
Via Rimembranze 5
24028 – PONTE NOSSA (BG)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente in _____
via _____ cap _____

consapevole

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di medico competente per l'esercizio della sorveglianza sanitaria dell'Istituto Comprensivo di Ponte Nossa (BG) e di avere i seguenti requisiti richiesti:

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. sia a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. essere in possesso dei titoli richiesti per espletare l'incarico, titolo di studio: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in medicina del lavoro;
6. iscrizione all'albo professionale,
7. dichiarazione di disponibilità che dovrà contenere, oltre ai dati anagrafici, un esplicito impegno a poter svolgere l'attività di medico competente del lavoro, rendendosi disponibile per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente l'incarico ricoperto.
8. dichiarazione attestante la regolarità contributiva.

Dichiara inoltre le seguenti:

- esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici/privati;

ai sensi dell'art 13 del regolamento (UE) n. 2016/679, di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili", per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta

ALLEGA

A tal fine allega

- 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 e in parte riportati e integrati dall'art.3 del presente bando.
- dichiarazione attestante le pregresse esperienze
- Offerta economica PRESTAZIONE e IMPORTO RICHIESTO
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____
- dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679.

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dsga dell'istituto proponente.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679.

_____, ____/____/____

Firma _____

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.

Impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale/partita IVA	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
CCNL applicato	

Allegato 3 (offerta)

PRESTAZIONE	IMPORTO
Incarico medico competente, comprensivo di stesura del programma sanitaria, esecuzione delle visite mediche per il giudizio di idoneità specifica alle mansioni, istituzione e aggiornamento della cartella sanitaria e di rischio per ciascun dipendente sottoposto a sorveglianza, partecipazione alla riunione sanitaria annuale ove convocata, sopralluogo negli ambienti di lavoro, redazione della relazione sanitaria annuale. La periodicità delle visite	€
Visite mediche periodiche (da effettuare presso questo Istituto), compreso eventuale costo per uscita	€
Esami della vista per video terminalisti	€

Esperienze di medico competente in Istituti scolastici. Riportare, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'Istituto scolastico.	1)
	2)
	3)
	4)
	5)
Esperienze di medico competente in enti pubblici e/o privati. Riportare, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'ente pubblico e/o privato.	1)
	2)
	3)
	4)
	5)

FIRMA DEL PROFESSIONISTA
