

Avviso di selezione pubblica per soli titoli per l'affidamento di incarico di "MEDICO COMPETENTE" in attuazione del D. LGS. N. 81/2008 e ss.mm.ii. per le esigenze dell'azienda SANITASERVICE ASL BR SRL Unipersonale.

AVVISO PUBBLICO

La società Sanitaservice intende procedere ad una selezione per l'affidamento di un incarico professionale di lavoro autonomo, di durata biennale, rinnovabile per un ulteriore anno, a far data dal 01/09/2018, per lo svolgimento dell'attività di Medico Competente per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro (ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a del D.Lgs. 81/2008) nei confronti dei suoi occupati che sono ora intorno alle 700 unità. Le unità potrebbero variare anche sostanzialmente, senza che ciò comporti alcuna modifica contrattuale.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- Cittadinanza italiana oppure appartenenza ad uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- Godimento dei diritti politici e civili negli Stati di appartenenza o provenienza;
- Non avere subito condanne penali o l'applicazione di misure di prevenzione;
- Non essere stato destituito dai pubblici uffici;
- Adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea);
- Diploma di laurea specialistica, specializzazione in medicina del lavoro, medicina preventiva dei lavoratori, psicotecnica, tossicologia industriale od igiene industriale, fisiologica ed igiene del lavoro, clinica del lavoro o altre specializzazioni individuate con appositi decreti;
- Non ricoprire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- Non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di leggi in materia ed in particolare in alcuna delle cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- Non svolgere incarichi o lavoro alle dipendenze presso la Società;

- Non trovarsi, nei confronti della Società scrivente, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- Non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dipendenti in servizio nella Società.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

1. I candidati interessati a partecipare alla selezione dovranno inviare la propria candidatura attraverso presentazione di domanda in carta libera sul “Modello di domanda” allegato all’avviso. La domanda dovrà essere debitamente sottoscritta, a pena d’esclusione, ed obbligatoriamente corredata del proprio curriculum, redatto secondo il formato europeo, e copia di un documento di identità in corso di validità. Le domande di partecipazione al presente avviso, redatte su carta semplice, indirizzate all'Amministratore Unico della SANITASERVICE ASL BR S.r.l. dovranno essere inoltrate esclusivamente secondo una delle seguenti modalità:

1) consegnata a mano presso la sede operativa della SANITASERVICE ASL BR s.r.l. sita in Brindisi alla Piazza Di Summa negli orari di apertura al pubblico dalle ore 9:00 alle 14:00, con la seguente dicitura “AVVISO di selezione pubblica per soli titoli per l’affidamento di incarico di “MEDICO COMPETENTE” ”;

2) mediante posta elettronica certificata (P.E.C.) all’indirizzo e-mail sanitaservice.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it con il seguente OGGETTO: “AVVISO di selezione pubblica per soli titoli per l’affidamento di incarico di “MEDICO COMPETENTE” ”

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di candidatura che è fissato al 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. Per il rispetto dei termini, farà fede il timbro del protocollo dell'Ente per le domande consegnate brevi manu. Invece farà fede la data e l'ora di trasmissione per la P.E.C..

Il possesso dei predetti requisiti obbligatori dovrà essere autodichiarato dai candidati sulla domanda di partecipazione alla selezione, e dovrà trovare debito riscontro all’interno del curriculum presentato.

Si dà atto che il presente avviso costituisce “lex specialis” della selezione, pertanto la partecipazione comporta implicitamente l’accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le disposizioni ivi contenute.

PRESTAZIONI RICHIESTE

1. Le prestazioni richieste al Medico Competente attengono all'effettuazione della sorveglianza sanitaria, ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a del D.Lgs. 81/2008.
2. Resta ben inteso che l'incaricato sarà sottoposto ad ogni obbligo di legge in vigore ed ogni modifica che interviene in materia in corso di espletamento dell'incarico.
3. Le visite mediche ai lavoratori dovranno essere effettuate in Brindisi presso idonea sede resa disponibile dall'incaricato a sue spese ovvero nella sede in Piazza Di Summa messa a disposizione dall'azienda. Al fine di agevolare i lavoratori, ricorrendone i presupposti logistici, le visite dovranno essere svolte presso le varie strutture, sedi lavorative degli stessi lavoratori, dislocate sul territorio provinciale.
4. Le visite urgenti dovranno essere svolte entro 24 ore dalla richiesta.
5. Il candidato potrà offrire ulteriori prestazioni professionali ritenute migliorative ed attinenti l'incarico in questione indicandole nell'apposito modulo di domanda.

COMPENSI

1. I candidati dovranno presentare la propria migliore offerta economica quotando separatamente il compenso previsto per ciascuna tipologia di visita e quello per le restanti attività connesse all'incarico professionale in parola. I compensi indicati dovranno essere espressi al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali ed esenti IVA ex art. 10 Dpr 633/1972.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Il trattamento dei dati contenuti nelle domande di partecipazione, in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., è finalizzato unicamente alla procedura selettiva in oggetto e avverrà con l'utilizzo di procedure informatiche e cartacee per l'archiviazione degli atti ed esse relative.
2. Il titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, sia per la fase relativa allo svolgimento della procedura selettiva che per le fasi successive, è la Sanitaservice ASL Br srl.
3. I candidati potranno avvalersi del diritto previsto dal Regolamento CE Privacy relativo al diritto di accesso ai dati personali.

CRITERI DI VALUTAZIONE – PREZZO PIU' BASSO

1. La verifica del possesso dei requisiti di ammissione e la valutazione comparativa delle domande pervenute (che si baserà sul prezzo più basso offerto) sarà effettuata dall'Amministratore Unico, che si riserva comunque la facoltà di nominare un'apposita Commissione.

DURATA E REVOCA DELL'INCARICO

1. L'incarico avrà durata biennale a partire dal 01/09/2018.

2. L'incarico potrà essere revocato sia nelle ipotesi previste dal codice civile che per manifesta inottemperanza agli adempimenti previsti dalla normativa vigente da parte del professionista, nonché per l'inosservanza delle prescrizioni contenute nel contratto di incarico professionale.

3. La Società ed il professionista possono recedere entrambi dal contratto prima della scadenza del termine naturale con apposita comunicazione scritta da presentare alla controparte con un preavviso di almeno 20 giorni.

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

1. La Società si riserva in ogni caso, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte il presente avviso o di non procedere al conferimento dell'incarico, senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

1. Si informano i concorrenti che i dati personali loro pertinenti sono utilizzati dalla Società esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura selettiva e che gli stessi sono conservati in archivio cartaceo ed informatico. Tali dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche o persone giuridiche direttamente interessate alla selezione.

2. L'indicazione dei suddetti dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla presente procedura.

3. Si informa, altresì, che ai concorrenti interessati sono riconosciuti tutti i diritti di cui al nuovo Regolamento sulla privacy.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della Legge 07.08.1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Maria Rosa Di Leo, tel. 0831.510478 fax 0831.510078, mail mariarosa.dileo@sanitaservice.asl.brindisi.it.

**L'Amministratore Unico
dott. Flavio Maria Roseto**

Modello DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (allegato A)

Alla Sanitaservice ASL Br srl

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEL MEDICO COMPETENTE PREVISTO DAL D. LGS. 81/2008

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a (luogo e data di nascita): _____ il _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ P.I.
_____ Tel _____ e-mail : _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro. 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 di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro della Unione Europea;
2. di essere in possesso dei diritti politici, tenuto conto anche di quanto disposto dalla legge 18.1.1992, n. 16, recante norme in materia di elezioni e nomine presso le regioni e gli enti locali;
3. di 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. di aver riportato le seguenti condanne penali _____
5. di non trovarsi in alcuna delle situazioni elencate all'art. 1 "Requisiti di partecipazione" del Bando per il conferimento dell'incarico di medico competente;
6. di essere in possesso di uno dei seguenti titoli previsti dall'art. 38 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, per assumere le funzioni di "medico competente":
 - ⇒ ___ specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
 - ⇒ ___ docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro;
 - ⇒ ___ specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale

7. di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali (numero _____ data di iscrizione _____);
8. di essere libero professionista o dipendente pubblico o privato o docente universitario, munito delle autorizzazioni da parte del datore di lavoro;
9. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n, 196, per gli adempimenti della presente procedura;
10. di aver valutato ogni elemento per l'individuazione del lavoro da svolgersi.

PROPONE

A titolo di compenso per l'effettuazione di ogni visita medica preventiva l'importo di € _____ ;

A titolo di compenso per l'effettuazione di ogni visita medica periodica l'importo di € _____ ;

A titolo di compenso per l'effettuazione di VISIOTEST l'importo di € _____ ;

Ulteriori prestazioni professionali ritenute migliorative ed attinenti l'incarico

ALLEGA

- Curriculum vitae in formato europeo attestante il possesso dei requisiti e delle esperienze lavorative.
- Copia documento di identità

Data _____

Firma _____