ALLEGATO 3

***Tabella di valutazione per la* scelta del Medico competente.**

MEDICO COMPETENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punti | Punti attribuiti dal  Candidato | Punti attribuiti  dall’Istituto |
| TITOLI CULTURALI | Laurea magistrale   * Punteggio ≤ 100 * Punteggio compreso tra 101 e 110 * Punteggio pari a 110 con lode | 5  10  20 |  |  |
| Specializzazione in medicina preventiva dei lavoratori | 10 |  |  |
| TITOLI  PROFESSIONALI  ED ESPERIENZE  LVORATIVE | Pubblicazioni attinenti alle attività da svolgersi | 1 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di 5 |  |  |
| Esperienza in qualità di medico competente presso enti pubblici | 6 per ogni incarico per un massimo di 30 |  |  |
| Esperienza in qualità di medico competente presso enti privati | 1 per ogni incarico per un massimo di 5 |  |  |
| COMPENSO | Il Punteggio per il compenso annuale sarà assegnato secondo la seguente formula:  (Prezzo più basso/Prezzo da valutare) × 15 | Max 15 punti |  |  |
| Il Punteggio per il compenso relativo ad ogni singola visita sarà assegnato secondo la formula:  (Prezzo più basso/Prezzo da valutare) × 15 | Max 15 punti |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato

La Commissione all’uopo nominata

Dirigente Scolastico prof. Claudio Bucciarelli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ins. Somaini Paola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass.te Amm/vo Greco Mario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_