



**ISTITUTO COMPRESIVO
di SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di PRIMO GRADO
BORGO TOSSIGNANO**

con plessi e sezioni staccate nei Comuni di Casalfiumanese, Castel del Rio e Fontanelice
Via della Resistenza, 17 - 40021 Borgo Tossignano (BO) - C.M.: BOIC809005 - C.F.: 82003730379
Tel. 0542/90196 - Fax: 0542/91028

E-mail: boic809005@istruzione.it e istituto@borgotossignanoic.it - PEC: boic809005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.borgotossignanoic.gov.it

Ai Medici Interessati
Albo Online del sito d'Istituto

Oggetto: Avviso di selezione per l'affidamento dell'incarico di medico competente di cui al D.lgs. 81/2008 e successive modifiche destinato a medici con almeno due anni di esperienza come medico competente e con ambulatorio nel Comune di Imola o di Bologna

VISTI gli artt. 44, comma 4 e 45, comma 2, lett. h) del D.l. n. 129/2018;

VISTO l'art. 7 del D.lgs. n. 165/2001;

VISTA la Circolare PCM n. 02 dell'11.03.2008;

AL FINE di adempiere al disposto del D.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii. e tutelare la salute degli studenti e del personale scolastico;

VISTA la determina dirigenziale numero prot.

SI INVITANO

i medici interessati a presentare la propria offerta per l'incarico indicato in oggetto, la cui esecuzione sarà regolata dalle condizioni contrattuali di cui al presente avviso.

INCARICO E REQUISITI PROFESSIONALI

Prestazione professionale di medico (**persona fisica**) in possesso della qualifica di "medico competente", per tutte le incombenze derivanti dall'applicazione del D.lgs. n. 81/2008 così come modificato dal D.lgs. n. 106/2009 riguardante la tutela e il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro.

I medici interessati devono avere almeno due anni di esperienza come medico competente e avere ambulatorio nel Comune di Imola o nel comune di Bologna, qualora si renda necessario effettuare le visite in locale differente da quello scolastico.

La prestazione da erogarsi consiste nella sorveglianza sanitaria del personale e in particolare quello che svolge mansioni riguardanti, a titolo esemplificativo, la movimentazione manuale di carichi, l'uso di attrezzature munite di videoterminali, e nelle ulteriori mansioni individuate nell'analisi dei rischi e, più in generale, nei casi previsti dalla normativa in vigore.

Dette prestazioni saranno effettuate a favore dell' Istituto Comprensivo di Borgo Tossignano e l'attività comprenderà: sopralluogo preventivo nelle sedi di lavoro (nonché sopralluoghi successivi), in attesa dell'aggiornamento periodico della relazione di valutazione del rischio redatta dal Responsabile della Sicurezza;

- stesura del programma di sorveglianza sanitaria, calibrato per i rischi presenti in Istituto e riportati nel documento finale di cui agli artt. 18, 28 e 29 e all'art. 25 del D.lgs. n. 106/2009;
- accertamenti preventivi intesi a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui i lavoratori sono destinati, ai fini della valutazione della loro idoneità nella mansione specifica;
- accertamenti periodici per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica; partecipazione alle riunioni periodiche di cui all'art. 35 del D.lgs. n. 81/2008.

Gli accertamenti di cui sopra potranno comprendere esami clinici, biologici e indagini diagnostiche, mirate per soggetti a rischio, ritenute necessarie dal Medico Competente, che verranno effettuate presso una struttura pubblica, ovvero, a parità di costi, in convenzione presso idonei centri medici privati convenzionati A.S.L. da individuare a carico del Dirigente Scolastico interessato, in base alle indicazioni fornite dal Medico Competente. Potranno eventualmente essere integrate dalla collaborazione di medici specialisti da individuarsi con analoghe procedure.

L'attività del Medico Competente sarà altresì volta a permettere al datore di lavoro di affidare i compiti ai lavoratori tenendo conto delle condizioni degli stessi in rapporto alla loro salute e sicurezza secondo quanto disposto dall'art. 18, comma g, del D.lgs. n. 81/2008.

COMPENSO

Si richiede, oltre alla disponibilità ad accettare l'incarico, di specificare i costi in Euro per le seguenti prestazioni:

- a persona per visite generali svolte dal Medico Competente;
- per visite oculistiche del personale addetto all'utilizzo di videoterminali;
- a persona per accertamenti spirometrici;
- per pacchetto prestazione degli adempimenti di cui al D.lgs. n. 81/2008 e modificazioni successive da remunerare a forfait.

Il corrispettivo va calcolato sulla base di una media annua di norma pari a circa n. 121 dipendenti sottoponibili a eventuale visita periodica e calcolando il 10% di turnover per nuove assunzioni e il 10% per visite straordinarie. Si fa presente che, attualmente, circa 96 dipendenti sono insegnanti, 25 A.T.A., di cui 20 collaboratori scolastici da sottoporre annualmente a visita, 1 DSGA e 4 assistenti amministrativi da sottoporre a visita periodica della vista.

DURATA E CONDIZIONI ECONOMICHE

L'incarico ha validità dal 7 novembre 2019 al 7 novembre 2020, senza tacito rinnovo e senza formale disdetta.

Entrambe le parti contraenti si riservano la facoltà di risolvere il rapporto con un preavviso, mediante lettera raccomandata, di almeno un mese.

Per ogni eventuale controversia insorgente tra le parti e inerente l'eventuale convenzione sarà competente il Foro di Bologna.

Il pagamento delle prestazioni verrà effettuato entro 30 giorni dal termine della prestazione. Si ricorda che dal 6 giugno 2014 la Pubblica Amministrazione può ricevere e liquidare solo fatture in formato elettronico.

Le prestazioni si effettueranno nei giorni concordati tra le parti con comunicazione ai diretti interessati.

L'Istituto provvede alla copertura INAIL del personale per l'infortunio e, se sottoscritta polizza da parte dell'interessato, per responsabilità civile verso terzi e infortuni, eventuali malattie professionali contratte e/o derivanti dall'attività prestata.

L'eventuale contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. n. 131 del 28.04.1986.

CRITERI DI SELEZIONE

Le candidature pervenute entro il termine previsto dal presente avviso saranno valutate applicando i seguenti criteri:

- 1) Sarà assegnato un punteggio sino ad un massimo di 30 punti per il minor costo (max € 30,00) di ciascuna visita generale del personale; il punteggio sarà determinato come segue:

$$p = \frac{C_{\max} - C_{\text{off}}}{C_{\max} - C_{\min}} \times 30$$

p= punteggio attribuito

C_{max} = prezzo massimo indicato nelle candidature ammesse

C_{min} = prezzo minimo indicato nelle candidature ammesse

C_{off} = prezzo offerto dal concorrente esaminato

- 2) Sarà assegnato un punteggio sino ad un massimo di 30 punti per il minor costo (max € 20,00) per visita oculistica del personale addetto all'utilizzo di videotermini; il punteggio sarà determinato come segue:

$$p = \frac{C_{\max} - C_{\text{off}}}{C_{\max} - C_{\min}} \times 30$$

p= punteggio attribuito

C_{max} = prezzo massimo indicato nelle candidature ammesse

C_{min} = prezzo minimo indicato nelle candidature ammesse

C_{off} = prezzo offerto dal concorrente esaminato

- 3) Sarà assegnato un punteggio sino ad un massimo di 10 punti per il minor costo (max € 20,00) per ciascun accertamento spirometrico; il punteggio sarà determinato come segue:

$$p = \frac{C_{\max} - C_{\text{off}}}{C_{\max} - C_{\min}} \times 10$$

p= punteggio attribuito

C_{max} = prezzo massimo indicato nelle candidature ammesse

C_{min} = prezzo minimo indicato nelle candidature ammesse

C_{off} = prezzo offerto dal concorrente esaminato

- 4) sarà assegnato un punteggio sino ad un massimo di 30 punti per il minor costo forfettario (max € 300,00) del pacchetto prestazione degli adempimenti generali di cui al D.lgs. 81/2008 e modificazioni successive; il punteggio sarà determinato come segue:

$$p = \frac{C_{\max} - C_{\text{off}}}{C_{\max} - C_{\min}} \times 30$$

p= punteggio attribuito

C_{max} = prezzo massimo indicato nelle candidature ammesse

C_{min} = prezzo minimo indicato nelle candidature ammesse

C_{off} = prezzo offerto dal concorrente esaminato

A parità di punteggio, sarà data la precedenza a eventuali dipendenti di strutture sanitarie pubbliche.

CLAUSOLE DI ESCLUSIONE

- 1) Candidatura in tutto o in parte difforme da quanto richiesto;
- 2) Offerta economica in tutto o in parte superiore alla cifra massima indicata per ciascuna prestazione chiesta;
- 3) Mancato possesso di uno o più requisiti professionali chiesti;
- 4) Mancata presentazione del Curriculum vitae in formato europeo;
- 5) Tardiva presentazione della domanda rispetto al termine fissato;
- 6) Mancato possesso di uno o più requisiti per stipulare contratti con la P.A.

REQUISITI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Requisiti soggettivi di partecipazione:

- iscrizione all'Ordine dei Medici;
- possesso di apposito titolo abilitante all'esercizio dell'incarico di "medico competente" (art. 39 D.lgs. n. 106/2009);
- non avere riportato condanne penali, fiscali o disciplinari.

E' richiesto di allegare alla candidatura, pena esclusione, un proprio Curriculum Vitae in formato europeo. Questa istituzione scolastica si riserva il diritto di verificare quanto dichiarato.

La candidatura dovrà essere presentata esclusivamente compilando in ogni sua parte gli allegati facsimili e dovrà pervenire con la documentazione allegata, pena esclusione, in un unico plico chiuso, **entro e non oltre le ore 12.30 del 05.11.2019**, presso la sede centrale dell' Istituto Comprensivo di Borgo, Via della Resistenza, 17 - 40021 Borgo Tossignano(BO), indicando sulla busta la dicitura "Avviso Incarico Medico Competente". Non si risponde di offerte giunte tardivamente, ancorché inviate tramite raccomandata A.R. o aperte accidentalmente a causa della mancata apposizione della dicitura "Avviso Incarico Medico Competente".

Il plico dovrà contenere, pena esclusione:

- 1- l'allegato Modello 1 "Istanza di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio", compilato, sottoscritto con firma leggibile e per esteso dall'interessato. Il modello va firmato in ogni pagina dal candidato e non può presentare correzioni se non espressamente confermate e sottoscritte;
- 2- copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore della candidatura;
- 3- curriculum vitae in formato europeo;
- 4- un'ulteriore busta chiusa, siglata, contenente l'allegato Modello 2 "Offerta economica". Il modello va firmato dal candidato e non può presentare correzioni se non espressamente confermate e sottoscritte.

L'incarico sarà conferito anche nel caso in cui sia pervenuta una sola candidatura valida e congruente con le esigenze dell'Istituto.

Con la presentazione della candidatura, l'interessato autorizza la scrivente Istituzione scolastica al trattamento dei dati forniti ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, al solo scopo di espletare la presente procedura comparativa per l'affidamento del servizio in oggetto.

I plichi pervenuti contenenti le candidature saranno aperti ed esaminati il giorno 06.11.2019, alle ore 10.30, presso la sede centrale dell'Istituto.

L'esito della presente procedura sarà pubblicato nell'apposita sezione del sito web istituzionale www.liceominghetti.gov.it.

Responsabile del procedimento: Direttore S.G.A. Gennaro De Blasio.

Il Dirigente Scolastico
Grazia Grassi

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi
del D.lgs. n. 82/2005 e norme correlate

Allegati: a) informativa ex REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101; b) Modello 1 "Istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva"; c) Modello 2 "Offerta economica".

Gentile fornitore/soggetto esterno l'I.C. di Borgo Tossignano con sede in Via della Resistenza 17 40021 Borgo Tossignano (BO) nella persona del suo dirigente scolastico, in qualità di Titolare del Trattamento, ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101, la informa che, i dati personali da lei forniti saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- per l'inserimento delle anagrafiche nei data base informatici aziendali;
- per la tenuta della contabilità e adempimenti contabili, assicurativi, finanziari e tutela del credito
- per la gestione degli incassi e pagamenti
- per adempimento obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche e fiscali, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria
- per adempimenti contrattuali di fornitura di beni e/o servizi e/o di concessione di beni e servizi

Le dette finalità sono perseguite conformemente ai principi di correttezza, liceità e non eccedenza e nell'osservanza delle disposizioni di legge in materia di tutela della riservatezza dei dati. Le basi giuridiche relative ai trattamenti per cui vengono trattati i suoi dati personali risultano essere: adempimento degli obblighi contrattuali, soddisfacimento di obblighi di legge e interesse pubblico.

Per tanto il Titolare potrà comunicare i suoi dati a tutte le persone fisiche e giuridiche quali: soggetti pubblici ad esempio, ASL, Comune, Provincia, Ufficio scolastico regionale, Guardia di finanza, Organismi di Vigilanza, Autorità giudiziarie, nostro personale dipendente (persone autorizzate al trattamento) e collaboratori del Titolare, studi di consulenza legale, amministrativa, fiscale, società di revisione, corrieri e spedizionieri, istituti bancari per la gestione degli incassi e pagamenti e a soggetti per i quali la comunicazione sia obbligatoria per legge, regolamento, normativa comunitaria per espletamento delle finalità sopra citate. I dati, fatto salvo per gli obblighi di legge, non verranno diffusi senza suo esplicito consenso. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per lo svolgimento e la gestione del rapporto di lavoro. In caso di rifiuto di conferire i dati non sarà possibile attuare il rapporto di lavoro ed i relativi obblighi contrattuali e di legge. I dati personali da lei forniti potranno essere trattati, solo ed esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, anche se raccolti non presso l'Istituzione scolastica ma presso il Ministero dell'Istruzione e le sue articolazioni periferiche, presso altre Amministrazioni dello Stato, presso Regioni e enti locali, presso Enti con cui la scuola coopera in attività e progetti previsti dal Piano dell'Offerta Formativa. Nei casi in cui il titolare intenda trattare i suoi dati personali per finalità diverse da quelle per cui essi sono stati raccolti, ogni trattamento relativo alle suddette finalità sarà preceduto da nuova informativa e sottoposto a consenso dell'interessato. Si informa inoltre che tutti i dati raccolti non saranno oggetto di alcun processo decisionale automatizzato (compresa la profilazione). Il trattamento dei dati personali avviene principalmente attraverso l'utilizzo di strumenti elettronici e/o informatici e misure tecnico organizzative atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I suoi dati potranno essere memorizzati sia su supporti informatici che cartacei, nonché su ogni altro tipo di supporto ritenuto più idoneo al trattamento. I dati lei forniti non saranno oggetto di trasferimento in Paesi Extra – Ue o ad organizzazione internazionali Extra UE. Il titolare del trattamento chiarisce comunque sulla base del Registro le attività di trattamenti, i casi in cui è potrebbe essere previsto il trasferimento dei dati extra-UE o ad organizzazioni internazionali garantendo il trasferimento dei dati extra UE conforme alle disposizioni di legge applicabili. I dati verranno conservati secondo la legislazione vigente (es. secondo le regole tecniche in materia di conservazione digitale degli atti definite da AGID e Linee Guida per le Istituzioni scolastiche e dai Piani di conservazione e scarto degli archivi scolastici definiti dalla Direzione Generale degli Archivi presso il Ministero dei Beni Culturali. I dati sono conservati per un periodo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (es. 10 anni per i documenti relativi all'area amministrazione). Decorso il termine di conservazione i dati verranno opportunamente distrutti o resi anonimi.

L'interessato ha diritto:

- di accesso ai dati personali (es. ottenere una copia del dato o sapere dove sono stati resi disponibili, di ottenere informazioni circa le finalità del trattamento, categorie di dati in questione, destinatari o categorie di destinatari, periodo di conservazione, ecc.);
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (es. in caso di trattamenti eccedenti le sopra citate finalità);
- di opporsi al trattamento (es. in caso di trattamento illecito o non autorizzato);
- alla portabilità dei dati (es. ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico)
- di revocare il consenso (salvo i casi in cui il trattamento sia necessario per adempiere gli obblighi legali) in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- di proporre reclamo a un'Autorità di Controllo (Garante della Privacy, mail urp@gpdp.it)

Per ulteriori informazioni e/o per l'esercizio dei propri diritti può rivolgersi gratuitamente al Titolare del trattamento dell'Istituto Comprensivo di Borgo Tossignano -E-mail: boic809005@istruzione.it- P.E.C.: boic809005@pec.istruzione.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la Ditta *Privacycert Lombardia S.r.l.* tel. :035.413.94.94.

MODELLO 1 – DA INSERIRE NEL PLICO FIRMANDO OGNI PAGINA, PENA ESCLUSIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Borgo Tossignano

**ISTANZA DI
PARTECIPAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____ residente a _____ in _____
cod. fisc. n. _____
partita IVA n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura selettiva per l'individuazione della figura di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria dei lavoratori dell'I.C: di Borgo Tossignano a. s. 2019/2020, ai sensi del D.lgs. 09.04.2008 n. 81 e ss.mm.ii., della durata di anni uno (uno), senza tacito rinnovo.
A tal fine,

DICHIARA E ATTESTA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici della _____ Provincia di _____ al numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____;
2. di possedere i requisiti di cui all'art. 38 del D.lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni;
3. di essere disponibile all'assunzione dell'incarico di medico competente dell' Istituto Comprensivo di Borgo Tossignano;
4. di accettare, senza condizioni e riserve, le norme e disposizioni contenute nel bando;
5. che non sono pendenti, nei propri confronti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 Legge 27.12.1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 Legge 31.05.1965 n. 575;
6. che (barrare la voce che interessa)
 - non esistono a proprio carico, sentenze di condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, o sentenze passate in giudicato per le quali il giudice ha disposto il beneficio della "non menzione" o di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
 - esistono a proprio carico, sentenze di condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, o sentenze passate in giudicato per le quali il giudice ha disposto il beneficio della "non menzione" o di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; elencare tali sentenze o decreti:

7. l'inesistenza di gravi infrazioni debitamente accertate, attinenti alle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
8. l'inesistenza di violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
9. di non aver reso false dichiarazioni, nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di selezione per medico competente dell'I.C: di Borgo Tossignano, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di selezione;
10. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

Firma .

11. l'inesistenza a proprio carico di sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D.lgs. 88.06.2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la P.A. compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 5 comma 1 della legge n. 123/2007;
12. che qualora risultasse destinatario dell'incarico:

- a) svolgerà le prestazioni richieste presso la sede dell'Istituto e, qualora necessario, a Bologna/ Imola nell'ambulatorio medico di via
- b) si impegna a documentare mediante atti e/o certificati quanto dichiarato nella presente istanza circa il proprio curriculum vitae, su semplice richiesta dell'Istituzione scolastica (escluso quanto previsto all'art. 43 del D.P.R. 445 del 28.12.2000);

13. che i propri recapiti per ogni comunicazione in merito a questa procedura sono i seguenti:

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ PEC _____

Via _____ n.° _____ CAP _____ Comune _____

ALTRO: _____

14. di aver ricevuto l'informativa ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101;

15. di avere già svolto l'incarico di medico competente nelle seguenti strutture/enti:

periodo _____ struttura/ente _____

periodo _____ struttura/ente _____

periodo _____ struttura/ente _____

periodo _____ struttura/ente _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Borgo Tossignano al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101 il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Il sottoscritto autorizza inoltre:

- a diffondere i propri dati in attuazione del D.lgs. n. 33/2013;
- a effettuare gli accertamenti di cui al D.lgs. n. 39/2014.

Allega alla presente, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000, copia fotostatica di un proprio documento d'identità, in corso di validità.

Data ___ / ___ / _____

Firma

N.B. La dichiarazione deve essere **corredata da fotocopia**, non autenticata, di valido **documento d'identità**, del sottoscrittore, **pena esclusione**, fatta eccezione per firma autenticata nei modi di Legge. **Firmare ciascuna pagina, pena esclusione.**

Al Dirigente Scolastico dell' I.C: di Borgo Tossignano

OGGETTO: offerta economica avviso di selezione per l'affidamento di incarico di "medico competente" a. s. 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____ residente a _____ in _____

ai sensi degli artt. 48, comma 2 e 76 del D.P.R. 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi specifiche in materia.

Offre le seguenti tariffe in euro per l'espletamento delle prestazioni professionali oggetto della presente selezione (**indicare la cifra in lettere**):

- cad. visita generale Medico Competente _____ ;
- cad. visita oculistica del personale addetto all'utilizzo di videotermini
_____ ;
- a persona per accertamenti spirometrici _____ ;
- costo forfettario per pacchetto prestazione degli adempimenti di cui al D.lgs. n. 81/2008 e
modificazioni successive _____.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità delle dichiarazioni stesse, sarà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data ___/___/___

Firma

N.B. La dichiarazione deve essere firmata dall'interessato, pena esclusione. Va inserita nel plico in un'apposita busta chiusa recante la dicitura "Offerta economica", pena esclusione.