



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

Agli Atti
Al Sito Web
All'Albo online

OGGETTO: Avviso di selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria
CIG: ZE12CB659D

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTI l'art. 18, c. 1 lett. a) e l'art. 41 del D.Lgs. n. 81/2008 i quali stabiliscono, tra gli obblighi dei datori di lavoro, quella di nominare il Medico Competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal decreto stesso;

VISTO il D.l. n. 129/2018 ed in particolare l'art. 43 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera intellettuale con esperti per particolari attività;

VISTO l'art. 46 della Legge n. 133/2008 che apporta ulteriori modifiche alla disciplina delle collaborazioni esterne ed alle consulenze da parte delle Pubbliche Amministrazioni;

CONSIDERATA la necessità di attuare la sorveglianza sanitaria dei lavoratori nei casi previsti dalla predetta normativa, che comprende accertamenti preventivi e periodici svolti dal Medico competente;

VERIFICATO 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;

INDICE

la seguente procedura di selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di medico specialista in medicina del lavoro per il servizio di sorveglianza sanitaria all'interno dell'Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano.

A tal proposito, comunica che l'Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano comprende i seguenti plessi:

Comune di Capiago Intimiano

- Scuola dell'Infanzia di Capiago "L. Malaguzzi", ubicata in piazza della Chiesa;
- Scuola Primaria di Capiago "G. Verdi", ubicata in via per Albate, 5;
- Scuola Primaria di Intimiano "G. Rodari", ubicata in piazza Guido da Verona;
- Scuola Secondaria di Intimiano "A. Toscanini", ubicata in piazza IV Novembre.

Comune di Senna Comasco

- Scuola dell'Infanzia "Don Franco Confalonieri", ubicata in via della Repubblica, 34;
- Scuola Primaria "S. Pertini", ubicata in via Fontana;
- Scuola Secondaria "S. Pertini", ubicata in via Fontana.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

Comune di Montorfano

- Scuola dell'Infanzia "Libico Maraja", ubicata in via Mandelli, 4;
- Scuola Primaria "Giovanni Paolo II", ubicata in via al Dosso, 1.

1. Oggetto dell'incarico

Il Medico Competente, incaricato del servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di questo Istituto, dovrà svolgere i compiti previsti nel D.Lgs. n. 81/2008, con particolare riferimento agli artt. 25 (Obblighi del Medico Competente), 28 (Oggetto della valutazione dei rischi), 29 (Modalità di effettuazione dei rischi), 35 (Riunione periodica), 38-42, e alle altre disposizioni di legge in materia.

1.1 Compiti del Medico Competente

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 18 c. 1 lett. g) del D.Lgs. n. 81/2008, il Medico Competente dovrà provvedere all'integrale osservanza degli obblighi previsti a suo carico nel citato D.Lgs., e quindi dovrà:

1. Collaborare con il Dirigente (datore di lavoro) e con responsabile del servizio di prevenzione e protezione alla valutazione dei rischi, anche ai fini della programmazione, ove necessario; alla sorveglianza sanitaria; alla predisposizione della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori; all'attività di formazione e informazione nei confronti dei lavoratori, per la parte di competenza; alla organizzazione del servizio di primo soccorso considerando i particolari tipi di lavorazione ed esposizione e le peculiari modalità organizzative del lavoro. Collaborare inoltre all'attuazione e valorizzazione di programmi volontari di "promozione della salute", secondo i principi della responsabilità sociale.
2. Programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria, di cui all'art. 41, attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati;
3. Informare per iscritto il datore di lavoro ed il lavoratore in merito ai giudizi di idoneità espressi;
4. Istituire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria; tale cartella è conservata con salvaguardia del segreto professionale presso il luogo di custodia concordato al momento della nomina del Medico Competente, salvo il tempo strettamente necessario per l'esecuzione della sorveglianza sanitaria e la trascrizione dei relativi risultati.
5. Consegnare al Dirigente (datore di lavoro), alla cessazione dell'incarico, la documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, e con salvaguardia del segreto professionale;
6. Fornire informazioni ai lavoratori sul significato della sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti e, nel caso di esposizione ad agenti con effetti a lungo termine, sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività che comporta l'esposizione a tali agenti. Fornire altresì, a richiesta, informazioni analoghe ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
7. Informare ogni lavoratore interessato dei risultati della sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 e, a richiesta dello stesso, rilasciare al lavoratore copia della documentazione sanitaria;
8. Comunicare per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'art. 35, al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi, ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, i risultati



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornire indicazioni sul significato di detti risultati ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;
9. Visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi; l'indicazione di una periodicità diversa dall'annuale deve essere comunicata al datore di lavoro ai fini della sua annotazione nel documento di valutazione dei rischi;
10. Partecipare alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori i cui risultati gli sono forniti con tempestività ai fini della valutazione del rischio e della sorveglianza sanitaria.

1.2 Prestazioni del Medico competente

1. Partecipazione alla riunione periodica;
2. Prestazione di consulenze varie;
3. Effettuazione di visite mediche periodiche presso questo Istituto;
4. Redazione della relazione annuale.

2. Durata dell'incarico

L'incarico avrà durata di 12 mesi a decorrere dalla data di sottoscrizione e non potrà essere rinnovato tacitamente.

3. Conferimento dell'incarico

Il professionista prescelto sarà invitato a sottoscrivere apposito contratto per regolamentare il rapporto. Il contratto verrà stipulato ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche e comprenderà la clausola inerente agli obblighi del subappaltatore/subcontraente sulla tracciabilità dei flussi finanziari. A tale scopo l'incaricato dovrà fornire la comunicazione alla stazione appaltante del conto corrente dedicato (il numero del conto e i dati identificativi dei soggetti che operano presso quel conto).

4. Compenso e risoluzione dell'incarico

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato al termine dell'incarico, entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica, previo accertamento della regolarità del DURC.

Qualora il Medico Competente si dovesse rendere inadempiente agli obblighi contrattuali, l'istituzione scolastica avrà la facoltà di risolvere anticipatamente l'incarico con effetto immediato.

5. Presentazione delle domande

Gli interessati dovranno far pervenire la loro offerta a pena di esclusione, entro le ore 12,00 del giorno 30/04/2020, tramite e-mail all'indirizzo coic811002@istruzione.it oppure coic811002@pec.istruzione.it, con oggetto "OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE".

Nell'offerta economica il costo deve essere indicato al lordo onnicomprensivo di IVA e/o oneri fiscali, previdenziali e assistenziali a carico dell'esperto e dello Stato.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

L'offerta presentata non può essere ritirata, modificata o sostituita con altra. Le offerte pervenute oltre il termine fissato saranno considerate nulle e quindi non saranno esaminate, ma conservate agli atti della scuola.

Le offerte redatte in modo imperfetto, incomplete, condizionate e comunque non conformi alle prescrizioni del presente avviso di selezione saranno considerate nulle e comporteranno l'automatica esclusione dalla gara.

L'offerta firmata in originale (scansionata o con firma digitale) dovrà contenere:

1. Istanza di partecipazione 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. 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. In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di Medico Competente;
3. Dichiarazione dei titoli posseduti (Allegato 2) che dovranno trovare riscontro dettagliato nel curriculum vitae in formato europeo allegato;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante:
 - il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
 - il godimento dei diritti civili e politici;
 - l'assenza di condanne penali e di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - le esperienze maturate nel settore, particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici e/o privati;
 - la regolarità contributiva e fiscale (DURC).
5. Dichiarazione di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
6. Dichiarazione con la quale il professionista in possesso dei requisiti richiesti garantisce lo svolgimento diretto delle prestazioni;
7. Dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dell'art. 4, comma 1 lettera d) del citato D.Lgs., per la finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.
8. Offerta economica (Allegato 3).



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

6. Criteri di valutazione

I criteri per la valutazione delle offerte, ai fini dell'aggiudicazione, saranno i seguenti:

CRITERI	ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO (MAX 100 PUNTI)
Offerta economica: incarico annuale di Medico Competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alle riunioni periodiche e consulenze varie	Max 30 punti. Minor onere economico a carico dell'Istituto, prezzo al ribasso calcolato come segue: $P = \frac{30 \times B}{A}$ dove: P = punteggio attribuito B = prezzo dell'offerta più bassa pervenuta A = prezzo proposto nell'offerta
Offerta economica: visite mediche periodiche con giudizi di idoneità (costo cadauna)	Max 20 punti. Minor onere economico a carico dell'Istituto, prezzo al ribasso calcolato come segue: $P = \frac{20 \times B}{A}$ dove: P = punteggio attribuito B = prezzo dell'offerta più bassa pervenuta A = prezzo proposto nell'offerta
Offerta economica: esami specialistici (visiotest, spirometria, ecc.) (costo cadauna)	Max 15 punti. Minor onere economico a carico dell'Istituto, prezzo al ribasso calcolato come segue: $P = \frac{15 \times B}{A}$ dove: P = punteggio attribuito B = prezzo dell'offerta più bassa pervenuta A = prezzo proposto nell'offerta
Esperienza di Medico Competente svolta nelle istituzioni scolastiche statali	Max 20 punti: 5 punti per ogni incarico annuale o frazione di anno superiore a sei mesi
Esperienza di Medico Competente svolta in enti pubblici e/o privati	Max 15 punti: 5 punti per ogni incarico annuale o frazione superiore a sei mesi

L'incarico verrà assegnato al professionista o alla ditta che avrà totalizzato il punteggio più alto ricavato dalla sommatoria dei punti attribuiti ad ogni singola offerta.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031461447 – fax 031561408 – CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto comprensivo di Capiago Intimiano

7. Procedura di selezione

Decorsi i termini per la presentazione delle offerte, la Commissione tecnica, presieduta dal Dirigente Scolastico, procederà alla valutazione delle offerte pervenute; verranno quindi prese in considerazione solo le offerte dei concorrenti in regola con la documentazione richiesta.

Successivamente all'aggiudicazione, l'esito della gara verrà affisso all'Albo dell'Istituto e notificato al vincitore, sia a mezzo di comunicazione telefonica sia in forma scritta.

La stipulazione del contratto sarà subordinata al positivo esito dei controlli effettuati sulle autocertificazioni rese in sede di gara.

8. Aggiudicazione della gara

L'aggiudicazione verrà effettuata secondo i criteri definiti al punto 6, anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida, completa o compatibile con le disponibilità economiche dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico, considerata la natura fiduciaria dell'incarico, si riserva di effettuare un colloquio con il contraente risultato vincitore della procedura, prima dell'affidamento dell'incarico.

Ai sensi dell'art. 81 del D.Lgs. n. 163 del 12/04/2006, questa istituzione scolastica si riserva il diritto di non procedere all'aggiudicazione se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto.

L'Istituto si riserva, altresì, la facoltà insindacabile di dar seguito o meno all'affidamento dell'incarico senza che alcuna pretesa, a qualsiasi titolo, possa essere avanzata dai professionisti dell'incarico.

La graduatoria stilata potrà essere utilizzata per disporre eventuali subentri, entro il periodo di validità del contratto, secondo l'ordine della graduatoria stessa.

9. Responsabile del procedimento

Responsabile del procedimento amministrativo è il DSGA dott.ssa Rogano Ornella.

Il presente avviso di selezione pubblica è pubblicato all'Albo online e sul sito web dell'Istituto.

Allegati:

Allegato 1: Istanza di partecipazione

Allegato 2: Dichiarazione dei titoli posseduti

Allegato 3: Offerta economica

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa MAGDA ZANON

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e norme connesse

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Capiago Intimiano
Piazza IV Novembre
22070 Capiago Intimiano
coic811002@istruzione.it

OGGETTO **Istanza di partecipazione alla procedura di selezione per affidamento incarico di Medico**
Competente - Prot. n. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
indirizzo di posta elettronica _____
tel _____
recapito professionale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di _____.
Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e di aver preso visione dell'Avviso pubblico di selezione Prot. n. _____ del _____.
A tal fine allega copia del documento di identità, del C.F. e curriculum vitae in formato europeo.

DATA _____ FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice sulla Privacy)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo per la finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

Io sottoscritto/a _____

acconsento non acconsento

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

DATA _____ FIRMA _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Capiago Intimiano
Piazza IV Novembre
22070 Capiago Intimiano
coic811002@istruzione.it

OGGETTO **Dichiarazione titoli posseduti per la partecipazione alla procedura di selezione per affidamento incarico di Medico Competente - Prot. n. _____ del _____**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
C. F. _____ tel _____ cell _____
indirizzo di posta elettronica _____

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli:

REQUISITI	POSSESSO/DESCRIZIONE ANALITICA
Esperienza di Medico Competente svolta nelle istituzioni scolastiche statali	
Esperienza di medico competente svolta in enti pubblici e/o privati	

Il sottoscritto **DICHIARA** altresì che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum vitae allegato.

DATA _____

FIRMA _____

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____
in qualità di Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare):

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____
- lavoro autonomo/libero professionista con Partita IVA n. _____
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS
- Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società) con intestazione _____

Indirizzo: _____

- Partita IVA/Codice Fiscale _____

Dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di Medico Competente, di cui al bando prot. n. _____
del _____

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

(Importo al lordo onnicomprensivo di IVA e/o oneri fiscali, previdenziali e assistenziali a carico dell'esperto e dello Stato)

1. Incarico annuale di Medico Competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alle riunioni periodiche e consulenze varie: _____ (_____)
in cifre in lettere
2. Visite mediche periodiche con giudizi di idoneità: _____ (_____)
(costo cadauna) in cifre in lettere
3. Esami specialistici (visiotest, spirometria, ecc.): _____ (_____)
(costo cadauna) in cifre in lettere

Luogo e data _____

Firma _____