



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**I.C.S. "DON ROBERTO MALGESINI" di Gravedona ed Uniti**  
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I grado  
Via Guer snc, 22015 Gravedona ed Uniti (CO)  
Cod. Mecc. COIC81900L - C.F. 93006970136 – C.U.U. UF9DZA  
Email: [coic81900l@istruzione.it](mailto:coic81900l@istruzione.it) - PEC: [coic81900l@pec.istruzione.it](mailto:coic81900l@pec.istruzione.it)  
Sito: [www.icgravedonaeduniti.edu.it](http://www.icgravedonaeduniti.edu.it)  
Tel. 0344 85217

Dr. Di Palma Carmine  
Medico Chirurgo  
M.C. Medicina del Lavoro

Prot. n. 0002154/VI.2 del 14/04/2023  
CIG: Z6D3A66ACF

**CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE  
PER INCARICO DI MEDICO COMPETENTE E PRESTAZIONI IN MATERIA DI MEDICINA DEL LAVORO  
AI SENSI DEL D.LGS. 81/08 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI  
2023-2024**

**TRA**

Il Dirigente scolastico, **SAMUELE TIEGHI**, C.F. TGHSM70D28G479Q, nato a Pesaro (PU) il 28.04.1970, in qualità di rappresentante legale dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON ROBERTO MALGESINI" di Gravedona ed Uniti, C.F. 93006970136;

**E**

Il Dott. **CARMINE DI PALMA**, Medico Chirurgo Specialista in Medicina del Lavoro, nato a Bernalda (MT) il 19/05/1943 e residente a Milano - C.so Venezia 2A, codice fiscale DPLCMN43E19A801R, Partita IVA 08772850015.

**PREMESSO CHE**

- L'Istituto Comprensivo "DON ROBERTO MALGESINI" ha necessità di designare, ai sensi del D.lgs. 81/2008 e s.m.i. la figura del Medico Competente, in possesso dei titoli di cui agli artt. 2 e 38 del D.lgs. 81/2008, per la valutazione dei rischi sul lavoro e per effettuare la sorveglianza sanitaria;
- Nell'ambito delle proprie competenze ed ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, è interesse dell'Istituto Comprensivo affidare l'incarico di Medico competente ad un medico di provata esperienza e competenza nell'ambito dell'applicazione della predetta normativa;
- L'Istituto Comprensivo ritiene di procedere all'affidamento dei contratti sottosoglia, secondo quanto prescritto dal D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.;
- L'Istituto Comprensivo, analizzata la proposta del Dott. Di Palma Carmine, ha ritenuto il servizio proposto rispondente alle specifiche necessità;
- L'Istituto Comprensivo ha valutato i titoli culturali e professionali debitamente documentati dal Dott. Di Palma in apposito curriculum vitae depositato agli atti dell'Istituzione Scolastica;

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

1. Le premesse costituiscono parte integrante del presente contratto.
2. Il Medico Competente Dott. CARMINE DI PALMA si impegna ad effettuare, su richiesta dell'Istituto Comprensivo, in forma autonoma e senza alcun vincolo di subordinazione se non quello del coordinamento con l'attività dell'Istituto, le attività e i compiti previsti, relativamente al personale in servizio nei posti di lavoro, dalla normativa vigente e da eventuali modifiche ed integrazioni che dovessero intervenire nel corso del rapporto professionale di cui al presente contratto.
3. In particolare il Medico Competente Dott. CARMINE DI PALMA si impegna ad effettuare la sorveglianza sanitaria che si esplicherà in:
  - sopralluogo annuale sanitario sul luogo di lavoro;
  - redazione protocollo sanitario;
  - riunione periodica annuale ex art. 11 del D.lgs. 81/2008;
  - tenuta delle cartelle sanitarie e di rischio;

- collaborazione alla formulazione del documento di valutazione dei rischi;
- accertamenti sanitari periodici: visite mediche al personale per cui è prevista sorveglianza sanitaria, esecuzione di eventuali accertamenti e visiotest per personale amministrativo, compilazione della cartella sanitaria, rilascio del giudizio di idoneità;
- attività di consulenza fornita secondo modalità di tempo e di luogo che saranno di volta in volta concordate con l'Istituto nell'arco della durata del presente contratto.

Il Medico competente collaborerà inoltre con il datore di lavoro, ovvero con il RSPP per l'attività di formazione ed informazione dei lavoratori relativamente al tema della sicurezza.

4. L'Istituto Comprensivo nella persona del Dirigente Scolastico e delle persone da lui delegate provvederà a:
    - informare il Medico Competente relativamente all'organizzazione dell'Istituto Comprensivo, ai processi tecnologici e ai rischi connessi alle attività lavorative, attraverso la tempestiva comunicazione del Documento di Valutazione dei Rischi, di cui all'art. 28 del D.lgs. 81/2008 e s.m.i.
    - fornire al Medico Competente gli elenchi del personale esposto ai vari rischi professionali e ad aggiornarlo con tempestività;
    - fornire al Medico Competente i dati previsti dall'art. 18, c. 2 del D.lgs. 81/2008 (infortuni, malattie professionali ecc.), ed ottemperare secondo le modalità stabilite agli obblighi di informazione e formazione, per quanto di sua competenza;
    - assistere, direttamente o tramite il RSPP, il Medico Competente durante lo svolgimento delle visite agli ambienti di lavoro;
    - a custodire, con la salvaguardia del segreto professionale, le cartelle sanitarie e di rischio;
    - ad organizzare la riunione periodica di sicurezza concordandola con il Medico Competente;
    - ad informare il Medico Competente relativamente ad ogni denuncia di malattia professionale o di infortunio sul lavoro intervenuti nel periodo che intercorre tra gli accertamenti sanitari periodici;
    - ad informare il Medico Competente di eventuali controlli effettuati dall'Organismo di Vigilanza e a portare a conoscenza il verbale di ispezione.
  5. La prestazione dovrà essere svolta personalmente dal Dott. CARMINE DI PALMA, che non potrà avvalersi di sostituti.
  6. Il Medico Competente è vincolato alla segretezza e riservatezza in relazione alle informazioni ricevute inerenti al suo incarico.
  7. Ogni modifica e/o integrazione del presente contratto deve essere redatta in forma scritta e controfirmata da entrambe le parti.
  8. L'Istituto Comprensivo ha il diritto di risolvere il presente contratto con effetto immediato a mezzo comunicazione fatta con lettera raccomandata A/R o PEC, in caso di inadempimento alle prestazioni di cui al presente contratto. In caso di risoluzione del contratto, l'Istituto Comprensivo ha diritto al risarcimento del danno conseguente.
  9. Le parti convengono, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1373 del C.C. che l'Istituto Comprensivo potrà recedere dal presente contratto, qualora lo stesso non ne ritenga opportuna la conduzione a termine. L'Istituto Comprensivo dovrà comunicare al CARMINE DI PALMA, per iscritto, a mezzo PEC/lettera raccomandata A.R., la propria volontà di recedere dal contratto che cesserà di produrre i suoi effetti tra le parti dalla data di ricezione di detta comunicazione da parte del Medico incaricato. Ricevuta la comunicazione del recesso, il Dott. CARMINE DI PALMA dovrà far pervenire, entro il termine indicato dall'Istituto Comprensivo, tutte le informazioni e i risultati dell'attività svolta fino a quel momento.
  10. L'Istituto Comprensivo corrisponderà al Dott. CARMINE DI PALMA a fronte dell'attività effettivamente e personalmente svolta, la somma complessiva di **€ 1.210,00** (milleduecentodieci/00), *omnicomprensiva di tutte le eventuali spese, bolli, oneri fiscali e quanto previsto dalla legge, dietro emissione di fattura elettronica pagabile a 30 gg dalla data di emissione.* In particolare il corrispettivo comprende:
    - Visita medica individuale sul personale per cui è prevista sorveglianza sanitaria (accertamenti sanitari sia periodici che sanitari)
    - n. 01 riunione periodica
    - n. 01 sopralluogo annuale negli ambienti di lavoro
- Solo su richiesta dell'Istituto Comprensivo:
- **VISIOTEST** per personale esposto a videoterminali: importo pari a **30,00 €** pro-capite (trentaeuro/00);
  - Visita su **docenti scuole infanzia** (15/20 docenti circa): **200,00 €** forfettari annui;
  - **Consulenza specifica aggiuntiva** relativa alle prestazioni di cui al D.lgs. n. 81/2008, artt. 25 e 29, c. 1, 40 e 41: **50,00 €** pro-capite (cinquantaeuro/00);
11. Il pagamento, su presentazione di fattura e di una relazione sugli interventi realizzati, sarà eseguito dall'Istituto Comprensivo, sul conto corrente comunicato dal Medico incaricato ai sensi dell'art. 3, comma 7 l. 136/2010.
  12. Il presente contratto decorrere dal 01/05/2023 e termina il 30/04/2024.
  13. La prestazione professionale di cui al presente contratto viene svolta senza alcun vincolo di subordinazione ed in piena

autonomia da parte del Medico competente e, come tale, è regolata dagli artt. 2229 e seguenti del Codice civile.

14. Il presente contratto non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale.

15. Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 i dati forniti dal Dott. CARMINE DI PALMA saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza e di sicurezza, finalizzati ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge o di contratto inerente al proprio rapporto di lavoro.

A tal proposito il titolare del trattamento dei dati personali è SAMUELE TIEGHI, Dirigente scolastico di questo Istituto Comprensivo, che il Responsabile della Protezione dei dati è lo studio AG.I.COM. SRL – Luca Corbellini – via XXV Aprile n. 12 – 22070 San Zenone al Lambro (MI) [dpo@agicomstudio.it](mailto:dpo@agicomstudio.it).

Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, il Dott. CARMINE DI PALMA è responsabile del trattamento degli stessi ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Per qualsiasi controversia sarà competente il Foro di Como.

Gravedona ed Uniti, 14/04/2023

Letto, confermato e sottoscritto per accettazione

Il Medico competente

**DI PALMA CARMINE**

Dr. Di Palma Carmine

Medico Chirurgo

M.C. Medicina del Lavoro



Il Dirigente scolastico

**SAMUELE TIEGHI**



**DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI**

Il/La sottoscritto/a DI PALMA CARMINE C.F.        DPLCMN43E19A801R

nato/a a        BERNALDA(MT)        il 19-05-1943

residente a        CARONNO P.LA (VA) via        PELLICO        n° 794 CAP 21042

telefono 3355928650 indirizzo email        [carmine.dipalma19@gmail.com](mailto:carmine.dipalma19@gmail.com)

STUDIO : CORSO VENEZIA 2A MILANO CAP 20121

**DICHIARA  
ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000**

- 1) di essere in possesso di cittadinanza italiana o appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di non avere condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 4) di non avere situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- 5) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 6) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall'art. 7 del d.P.R. n. 62/2013.
- 7) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore di eventuali lavoratori subordinati (regolarità contributiva);
- 8) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse (regolarità fiscale);
- 9) di assumere, ai sensi dell'art. 3, comma 8, della Legge n. 136 del 13 agosto 2010, tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla medesima legge, in particolare:
  - l'obbligo di utilizzare un conto corrente bancario o postale acceso presso una banca o presso la società Poste Italiane SpA e dedicato anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche (comma 1);
  - l'obbligo di riportare, in relazione a ciascuna transazione effettuata con riferimento all'incarico, il codice identificativo di gara (CIG) o CUP;
  - l'obbligo di comunicare all'Istituto Scolastico gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, entro 7 gg. dalla sua accensione, o, qualora già esistente, dalla data di accettazione dell'incarico nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso, nonché di comunicare ogni eventuale modifica ai dati trasmessi (comma 7);
  - ogni altro obbligo previsto dalla legge 136/2010, non specificato nel precedente elenco.

Ai sensi del medesimo art. 3, comma 9 bis della citata legge, il rapporto contrattuale si intenderà risolto qualora l'aggiudicatario abbia eseguito una o più transazioni senza avvalersi del conto corrente all'uopo indicato all'Istituto Scolastico.

Fatta salva l'applicazione di tale clausola risolutiva espressa, le transazioni effettuate in violazione degli obblighi assunti con l'accettazione dell'incarico comporteranno, a carico dell'aggiudicatario, l'applicazione delle sanzioni amministrative come previste e disciplinate dall'art. 6 della citata legge;

10) di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/03 e successive modifiche e integrazioni secondo l'informativa rilasciata nel corso della procedura;

11) di rilasciare regolare fattura elettronica/notula secondo il regime fiscale di appartenenza.

Data 17-04-2023

Firma del dichiarante       

**STUDIO MEDICO**  
Dott. Di Palma Carmine  
20121 Milano - corso Venezia 2/a  
P.IVA 12496560157

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R.

**STUDIO MEDICO**  
Cortina di Palma Carmine  
Milano - Corso Venezia 2/a  
P.IVA 12496560157

**Scheda notizie per l'incarico di MEDICO COMPETENTE**

2023/2024

**Dati anagrafici:**

Cognome: DI PALMA \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
CARMINE nato/a il 19-05-1943 a \_\_\_\_\_  
BERNALDA (MT) residente a CARONNO  
PERTUSELLA (VA) in via \_\_\_\_\_  
PELLICO 794 Cap. 20121 Cell. \_\_\_\_\_  
3355928650 C.F. \_\_\_\_\_  
DPLCMN43E19A801R e-mail \_\_\_\_\_  
carmine.dipalma19@gmail.com

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA:**

**Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

**Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

D e n o m i n a z i o n e : \_\_\_\_\_

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_

**Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA**

N° Partita IVA											Iscritto all'albo professionale
1	2	4	9	6	5	6	0	1	5	7	ord. medici milano pos. 36265

Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.		NO
Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 12% a titolo di contributo integrativo.	SI	
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 - RF 19)		NO
Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) - RF 02)		NO
Di essere esente da IVA ai sensi _____	SI	
Di essere soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%	SI	



**STUDIO MEDICO**  
 Dott. Di Palma Carmine  
 P.IVA n° 1249655015

**Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE** - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

Dichiara, inoltre, che, alla data del 17/04/2023, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

**Di essere** iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno 2023  
**COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI:**

Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	<b>35,03%</b> (33,00 + 0,72 + 1,31 aliquote aggiuntive)
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	<b>33,72%</b> (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	<b>24%</b>
Liberi professionisti		Aliquote
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	<b>26,23%</b> (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva + 0,51 ISCRO)
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	<b>24%</b>

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Di essere RESIDENTE ALL'ESTERO**

- Identificativo estero (obbligatorio) \_\_\_\_\_
- di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza \_\_\_\_\_ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;
  - di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

**Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca** \_\_\_\_\_

Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	C/C

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Dei 18/04/2025

**FIRMA**  
**STUDIO MEDICO**  
Dott. Di Palma Carmine  
20121 Milano - Corso Venezia 2  
P.IVA 12496560157