



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Statale**

Via Molino Vecchio, 19 - 20064 Gorgonzola

Tel. 02.9513125 – Fax 02.95138843

e.mail: [miic8e600b@istruzione.it](mailto:miic8e600b@istruzione.it) - [miic8e600b@pec.istruzione.it](mailto:miic8e600b@pec.istruzione.it) - [www.icmolinovecchio.gov.it](http://www.icmolinovecchio.gov.it)

C.F. 83505310157 – C.M. MIIC8E600B

Codice Univoco per fatturazione elettronica: UFJ2IE

Gorgonzola, 28/03/2019

Al Sito

**OGGETTO: Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza, o formatore nei corsi di primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008 per l'anno 2019.**

**CIG: ZDA27C9A81**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**PREMESSO** che questo Istituto scolastico intende espletare un bando di gara finalizzato all'individuazione, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, tempestività, correttezza, libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, pubblicità e rotazione dei soggetti da invitare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, del Medico Competente per il servizio di sorveglianza sanitaria o formatore nei corsi di primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008 per l'anno 2019.

**PREMESSO** che il D.Lgs 50/2016 all'articolo 30 prevede che nell'affidamento degli appalti le stazioni appaltanti sono tenute al rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità nonché pubblicità.

**CONSIDERATO** che, nel rispetto dei principi di cui sopra l'Istituto intende svolgere Bando per il servizio di sorveglianza sanitaria al fine di reperire sul mercato di riferimento attinente alle proprie necessità.

**CONSIDERATO** che, nel rispetto delle normative sopra citate il Bando è finalizzato ad affidamento dell'incarico di Medico Competente o formatore nei corsi di Primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008 e pertanto la scelta, a seguito di analisi dei preventivi, avverrà ad insindacabile giudizio del Dirigente Scolastico sulla base delle specifiche esigenze dell'Istituto Scolastico.

**VISTO** l'art. 18, comma 1, lett. A del D.Lgs. n. 81/2008 il quale stabilisce, tra gli obblighi del datore di lavoro, quello di nominare il medico competente o formatore nei corsi di Primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008 e l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal decreto stesso;

**VISTO** l'art. 36 comma 2 lettera A del D. Lgs 50/2016;

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

**VISTO** l'art. 40 della Legge n. 449 del 27/12/1997, che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera intellettuale con esperti esterni;

**CONSIDERATA** la necessità di attuare la sorveglianza sanitaria dei lavoratori nei casi previsti dalla precitata 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 o formatore nei corsi di primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008.

## EMANA

Il seguente Bando di selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di Medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria o formatore nei corsi di primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008 all'interno di questo Istituto della durata di un anno a partire dalla data di stipula del contratto.

### ESECUZIONE DEL BANDO

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

Istituto Comprensivo "Molino Vecchio"- Via Molino Vecchio n. 19, Gorgonzola (MI)

C.F.: 83505310157

### ART. 1 – COMPITI DEL MEDICO COMPETENTE

Il Medico Competente, incaricato del servizio di sorveglianza sanitaria o formatore nei corsi di primo Soccorso previsti dal D.Lgs. 81/2008, all'interno di questo Istituto, dovrà svolgere i compiti previsti nel D. Lgs. N. 81/2008, artt. 25, 29, comma 1, 40, 41, e qualsiasi attività che tale decreto pone a carico del Medico Competente.

In particolare, con riferimento a quanto previsto dall'art. 18 comma 1 lettera g, dovrà provvedere all'integrale osservanza degli obblighi previsti a suo carico nel D. Lgs. N. 81/2008, e quindi dovrà:

- **Collaborare** con il datore di lavoro e con il servizio di prevenzione e protezione alla valutazioni dei rischi, anche ai fini della programmazione, ove necessario, della sorveglianza sanitaria, alla predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori, all'attività di formazione e informazione nei confronti dei lavoratori, per la parte di competenza e alla organizzazione del servizio di primo soccorso, considerando i particolari tipi di lavorazione ed esposizione e le peculiari modalità organizzative del lavoro.  
Collaborare in oltre all'attuazione e valorizzazione di programmi volontari di "promozione della salute", secondo i principi della responsabilità sociale.
- **Programmare ed effettuare** la sorveglianza sanitaria nei casi previsti dall'art. 41 del D.Lgs. n. 81/2008;
- **Informare** per iscritto il datore di lavoro e il lavoratore in merito ai giudizi di idoneità espressi;
- **Istituire**, anche tramite l'accesso alle cartelle sanitarie e di rischio di cui alla lettera f, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria che verrà custodita nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003;
- **Consegnare**, al lavoratore, alla cessazione del rapporto di lavoro, la documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 e con salvaguardia del segreto professionale;
- **Inviare** all'ISPESL, esclusivamente per via telematica, le cartelle sanitarie e di rischio nei casi previsti dal D. Lgs. N. 81/2008, alla cessazione del rapporto di lavoro, nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 (conservazione e tutela in materia di protezione dei dati personali);
- **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 al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;

- **Informare** ogni lavoratore interessato dei risultati della sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 e a richiesta dello stesso rilasciare copia della documentazione sanitaria.
- **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, al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornire indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori.
- **Visitare** gli ambienti di lavoro almeno una volta l'anno o a cadenza diversa da stabilire in base alla valutazione dei rischi;
- **Partecipare** alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori i cui risultati verranno forniti con tempestività ai fini della valutazione del rischio e della sorveglianza sanitaria.
- **Partecipare** alla riunione periodica annuale del R. S. P. P.

Inoltre, dovrà trasmettere ai servizi competenti per territorio, entro il primo trimestre dell'anno successivo all'anno di riferimento ed esclusivamente per via telematica, le informazioni relative ai dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria, secondo le indicazioni dell'allegato 3 B del D. Lgs. N. 81/2008, elaborate evidenziando le differenze di genere. In presenza di difficoltà oggettive e per motivate ragioni, il Medico Competente potrà avvalersi della collaborazione di medici specialisti, in possesso degli stessi titoli e requisiti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. N. 81/2008, da lui diretti e coordinati. Sarà, inoltre, sua cura coordinarsi con questa istituzione scolastica per armonizzare i tempi e i modi dell'intervento sanitario, al fine di adeguarlo strettamente alle nostre esigenze.

## 1.2. CORSI DI PRIMO SOCCORSO

Il numero dei corsi di formazione attivati dipenderà dal numero degli iscritti per le diverse tipologie.

Al fine di acquisire preventivi attendibili, l'offerta dei corsi deve essere riferita ad un minimo di 35 partecipanti ed essere valida fino al limite massimo fissato dalla nomina per la validità dei corsi.

I corsi si svolgono presso la sede dell'Istituto Comprensivo Molino Vecchio di Gorgonzola.

L'esperto aggiudicatario deve garantire i seguenti supporti tecnici gestionali:

- ✓ gestione e fornitura di materiale didattico;
- ✓ gestione e fornitura degli attestati, rilasciati in base alla specifica normativa vigente;
- ✓ predisposizione e di tutti i supporti necessari allo svolgimento della prova pratica.

## ART. 2 – PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per partecipare al bando di selezione, gli interessati dovranno far pervenire al protocollo di questa istituzione scolastica, sita in via Molino Vecchio, 19 Gorgonzola (MI), brevi manu, a mezzo raccomandata, tramite PEC (con allegato file protetto con password da comunicare all'Ufficio Segreteria a seguito di scadenza del bando), entro e non oltre **il 10/04/19, alle ore 10:00**, il plico debitamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, recante all'esterno l'intestazione e l'indirizzo del mittente nonché la seguente dicitura **”Offerta per incarico Medico Competente e formatore Primo Soccorso ”**.

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile, questo Istituto è esonerato da ogni responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito, L'offerta presentata non può essere ritirata, modificata o sostituita con altra offerta.

Le offerte pervenute oltre il termine fissato saranno considerate nulle e quindi non saranno aperte, ma conservate agli atti della scuola.

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

### L'offerta 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 l'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 A);

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. 81/2008 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  
 titolo di studio: diploma di laurea in medicina  
 titolo di specializzazione in medicina del lavoro oppure in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica oppure docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica.  
 in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro, oppure essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 55 del D. Lgs. 277/1991.  
 iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il ministero della Salute  
 le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con Istituti Scolastici e con enti pubblici e/o privati  
 la regolarità contributiva e fiscale (DURC)
3. l'offerta economica per l'incarico di Medico competente e per i corsi di Primo Soccorso (allegato D)
4. la dichiarazione, ai sensi dell'artt. 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta (allegato E).
5. curriculum vitae in f.to Europeo e la copia di un documento di identità valido.
6. Allegati F-G

### Art. 3 - MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico, unitamente ad un'apposita commissione. In caso di parità di punteggio sarà a discrezione del Dirigente Scolastico scegliere l'offerta più consona.

Si procederà all'apertura delle buste presso l'ufficio del Dirigente Scolastico il giorno **10/04/2019** alle **ore 12.00**.

Successivamente si procederà alla valutazione delle offerte pervenute e all'assegnazione del punteggio si procederà ad affidare l'incarico al candidato più giovane d'età. La graduatoria sarà pubblicata sul sito della scuola [www.icmolinovecchio.gov.it](http://www.icmolinovecchio.gov.it).

### Art. 4 – CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

L'aggiudicazione verrà effettuata secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ed avverrà anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida, completa o compatibile con le disponibilità economiche dell'Istituto. 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.

I criteri per la valutazione delle offerte sono i seguenti:

#### A - INCARICO MEDICO COMPETENTE

**Pre-requisito: Laurea in medicina e chirurgia**

Requisiti culturali e professionali	Punteggio massimo
<b>Titoli di studio</b>	
Specializzazione in medicina legale o equipollenti – votazione 50/50 con lode <b>punti 20</b> ; 50/50 <b>punti 15</b> ; inferiore a 50/50 <b>punti 10</b>	20
<b>Titoli professionali</b>	
Certificazioni conseguite in seguito a svolgimento corsi di formazione/ aggiornamento specialisti in materia attinente conseguiti nell'ultimo triennio <b>punti 3</b> per ogni titolo	15
<b>Titoli di servizio o di lavoro</b>	
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico <b>punti 2</b> per ogni esperienza annuale contrattualizzata	20
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico presso il nostro Istituto Comprensivo <b>punti 3</b> per ogni anno	15
Attività di esperto formatore svolta per la tematica oggetto del presente reclutamento; <b>punti 2</b> per ogni attività formativa	30

<b>Totali punti 100</b>	
<b>Offerta economica 40 punti</b>	
Importo richiesto per visita medica dipendente, comprensivo di eventuali ulteriori accertamenti specifici	€ .... x visita medica dipendente

## **B- ESPERTO – FORMATORE CORSI PRIMO SOCCORSO**

**Pre – requisito Laurea in Medicina e Chirurgia**

<b>Requisiti culturali e professionali</b>	<b>Punteggio massimo</b>
<b>Titoli di studio</b>	
Specializzazione in medicina legale o equipollenti – votazione 50/50 con lode <b>punti 20</b> ; 50/50 <b>punti 15</b> ; inferiore a 50/50 <b>punti 10</b>	20
<b>Titoli professionali</b>	
Certificazioni conseguite in seguito a svolgimento corsi di formazione/ aggiornamento specialisti in materia attinente conseguiti nell'ultimo triennio <b>punti 3</b> per ogni titolo	15
<b>Titoli di servizio o di lavoro</b>	
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico <b>punti 2</b> per ogni esperienza annuale contrattualizzata	20
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico presso il nostro Istituto Comprensivo <b>punti 3</b> per ogni anno	15
Attività di esperto formatore svolta per la tematica oggetto del presente reclutamento; <b>punti 2</b> per ogni attività formativa	30
<b>Totali punti 100</b>	
<b>Offerta economica 40 punti</b>	
Importo richiesto per visita medica dipendente, comprensivo di eventuali ulteriori accertamenti specifici	€ .... x visita medica dipendente

### **Criteri di calcolo offerta economica**

**A - Medico competente:** visita medica dipendente = offerta più bassa x 40 punti / singola offerta  
L'incarico verrà assegnato al professionista che avrà totalizzato il punteggio più alto.

**B – esperto – formatore corsi Primo Soccorso – importo orario = offerta più bassa x 40 punti / singola offerta**

Gli incarichi saranno attribuiti anche in presenza di una sola domanda valida ai sensi dell'art. 34, c, 4 del D. A- 895/2001.

### **Art. 5 – DURATA DEL CONTRATTO**

La durata degli incarichi di deve intender per un anno a partire dalla data della stipula del contratto che comunque non è soggetto a tacito rinnovo, e cessa alla sua scadenza senza obbligo di disdetta.

### **Art. 6 – COMPENSO E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato previa fatturazione elettronica e regolarità del DURC. Ai sensi del decreto n. 55 del 03/04/2013 de Ministero dell'Economia e delle finanze “ trasmissione e ricevimento delle fatture elettroniche” a partire dal 06/06/2014 i fornitori di beni e servizi dovranno produrre nei confronti della pubblica amministrazione solo fatture elettroniche, nel rispetto delle specifiche tecniche reperibili sul sito [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it). In riferimento a tale disposizione si comunica il codice univoco attribuito a questa amministrazione scolastica: **UFJ2IE**

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.

Il compenso spettante per ciascun corso (comprensivo di Iva e/o oneri fiscali e previdenziali ) sarà soggetto al termine della prestazione effettuata, dopo presentazione di regolare fattura elettronica.

Costituiscono motivo di risoluzione anticipata del rapporto, previa motivata esplicitazione formale:

- La non veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando;
- La violazione degli obblighi contrattuali;
- La frode o la grave negligenza nell'esecuzione degli obblighi e delle condizioni contrattuali;

Le condizioni che danno luogo alla risoluzione anticipata del rapporto costituiscono oggetto di formale comunicazione al destinatario.

#### **Art. 7– ESCLUSIONE**

Oltre ai casi previsti dalla normativa vigente, anche qualora:

- la documentazione sia incompleta e manchi di documentazione essenziali a valutare l'ammissibilità del candidato e/o la sua offerta complessiva;
- la domanda di partecipazione pervenga oltre il termine perentorio previsto per il giorno

**01/04/2019 alle ore 10.00.**

Rimane a cura del concorrente far giungere la propria documentazione per tempo all'Istituto Comprensivo e per il rispetto del termine farà fede solo ed esclusivamente il timbro di arrivo al protocollo generale dell'Istituto.

#### **Art. 8 – INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. DA 13 A 15 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)**

Tutti i dati personali di cui l'Istituto Comprensivo Molino Vecchio di Gorgonzola venga in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti selettivi, saranno trattati ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679. La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compreso gli eventuali dati sensibili a cura del personale di segreteria preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto e legittimo interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta.

#### **Art. 9 – PUBBLICAZIONE ESITI DELLA SELEZIONE**

La graduatoria dei candidati sarà pubblicata sul sito web dell'Istituto Comprensivo.

#### **Art. 10 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs 50/2016 il responsabile del procedimento è il D.S. Prof.ssa Michelina Matera.

#### **Sono parte integrante del presente invito i seguenti allegati:**

- allegato A: Istanza di ammissione alla gara e connessa dichiarazione;
- allegato B offerta economica medico competente;
- allegato C: offerta economica esperto-formatore corsi primo soccorso;
- allegato D: informativa sulla Privacy redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E.;
- allegato E: dichiarazione di tracciabilità flussi finanziari (D.L. 12 novembre 2010 n. 187);
- allegato F: DURC dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 28/12/2000 N°445);

Qualsiasi controversia è devoluta alla competenza del foro di Milano.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando, si applicano le disposizioni previste dalle norme vigenti in materia.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Michelina Matera

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO “ MOLINO VECCHIO”  
VIA MOLINO VECCHIO 19  
GORGONZOLA  
CODICE UNICO FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFJ2IE

Istanza di ammissione alla gara e connessa dichiarazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ ( )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(titolare, legale rappresentante)  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita. I.V.A. \_\_\_\_\_  
CHIEDE

di partecipare all'appalto concorso indicato in oggetto come:

• agenzia • associazione • impresa • altro (indicare.....)

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. ed in particolare di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80, comma 1,2,4 e 5 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

In particolare dichiara specificamente:

1. di non trovarsi nello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o in qualsiasi altra situazione equivalente né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

2. l'assenza di procedimenti in corso nei confronti dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27.12.1956, n.° 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965 n.° 575;

3. l'inesistenza di sentenze di condanna passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, nei confronti dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi, per reati gravi in danno allo Stato o delle Comunità Europee, che incidano sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti dagli atti comunitari (Direttiva Ce 2004/18);

oppure in alternativa (depennare la parte che non interessa)

che a carico dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi sono state emesse le seguenti condanne passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per i seguenti reati:

soggetto condannato ....., sentenza/decreto del .....

soggetto condannato ....., sentenza/decreto del .....

In ogni caso sono state adottate le seguenti misure di completa ed effettiva dissociazione attestata dalla documentazione che si allega:

.....  
.....

4. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi hanno riportato le seguenti condanne per le quali hanno beneficiato della non menzione:

soggetto condannato ....., sentenza/decreto del .....

soggetto condannato ....., sentenza/decreto del .....

oppure in alternativa (depennare la parte che non interessa)

che non esistono condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione.

5. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;

6. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;

7. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante o che non hanno commesso un errore grave nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

8. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;



9. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno reso, nell'anno antecedente, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

10. che i rappresentanti legali nonché gli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui lo stesso prestatore di servizi è stabilito;

11. che a carico dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi non sono state applicate alcune sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1 del decreto legge 4 luglio 2006, n.° 223 convertito con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n.° 248;

12. di assumere, in caso di affidamento di incarico, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n.136 del 13.08.2010. (G.U. n.196 del 23/08/2010) e di convenire la risoluzione di diritto del contratto nel caso in cui le transazioni a questo riconducibili, vengano effettuate senza adempiere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n.136 del 13.08.2010. (G.U. n.196 del 23/08/2010);

13. ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i , a pena di esclusione, è necessario specificare che:

(depennare le parti che non interessano)

non esistono condanne passate in giudicato nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente (qualora sussistano soggetti cessati dalla carica specificarne i nominativi);

Oppure, in alternativa (depennare la parte che non interessa)

esistono condanne definitive in capo a soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente (in questo caso si deve specificare quali siano le condanne e a carico di chi, nonché quali atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata siano stati adottati, pena l'esclusione);

Oppure, in alternativa (depennare la parte che non interessa)

non esistono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando di gara;

Nota Bene

Inoltre con riferimento alle dichiarazioni di cui ai punti 2) 3) e 4), le suddette dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 dovranno, essere rese anche da ciascuno dei soggetti di cui all'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. in funzione della propria natura giuridica, nel caso in cui non abbiano già reso la dichiarazione quale rappresentante legale ovvero quale procuratore del prestatore di servizi.

• Dichiaro inoltre che la \_\_\_\_\_ (ragione sociale) è iscritta al Registro delle Imprese, se italiana, della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, o al registro professionale dello Stato di residenza \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_, per l'esercizio dell'attività \_\_\_\_\_.

• Il sottoscritto dichiara inoltre, così come previsto dall'art.14 bis della legge n.106 del 12.07.2011, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Codice ditta INAIL n. \_\_\_\_\_  
PAT \_\_\_\_\_  
codice Sede INAIL competente \_\_\_\_\_  
Matricola INPS (con dipendenti) n. \_\_\_\_\_  
Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. \_\_\_\_\_  
Nome e codice Sede INPS competente \_\_\_\_\_

Nota bene:

nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe  
in caso di mancata iscrizione o all'Inps o all'Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare  
alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione)

N° di dipendenti in servizio: \_\_\_\_\_  
Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato  
\_\_\_\_\_

- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere in regola con le norme previste dalla legge 12 marzo 1999 n. 68 in materia di diritto al lavoro dei disabili,

ovvero o in alternativa (depenare la parte che non interessa)

che il prestatore di servizi non è soggetto alle disposizioni di cui alla Legge 12.3.1999 n. 68.

Il sottoscritto, infine, autorizza ad effettuare ogni comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata – PEC

.....

ovvero via fax al numero \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati entro sette giorni lavorativi dal verificarsi della variazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

N.B.: LA FIRMA È OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITÀ DELLA DICHIARAZIONE.  
La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000.

## ALLEGATO B - OFFERTA ECONOMICA

### A- INCARICO MEDICO COMPETENTE

Pre-requisito: Laura in Medicina e Chirurgia

Requisiti culturali e professionali	Punteggio massimo
<b>Titoli di studio</b>	
Specializzazione in medicina legale o equipollenti – votazione 50/50 con lode <b>punti 20</b> ; 50/50 <b>punti 15</b> ; inferiore a 50/50 <b>punti 10</b>	
<b>Titoli professionali</b>	
Certificazioni conseguite in seguito a svolgimento corsi di formazione/ aggiornamento specialisti in materia attinente conseguiti nell'ultimo triennio <b>punti 3</b> per ogni titolo	
<b>Titoli di servizio o di lavoro</b>	
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico <b>punti 2</b> per ogni esperienza annuale contrattualizzata Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico presso il nostro Istituto Comprensivo <b>punti 3</b> per ogni anno	
Attività di esperto formatore svolta per la tematica oggetto del presente reclutamento; <b>punti 2</b> per ogni attività formativa	
<b>Totali punti 100</b>	
<b>Offerta economica 40 punti</b>	
Importo richiesto per visita medica dipendente, comprensivo di eventuali ulteriori accertamenti specifici	€ .... x visita medica dipendente

Luogo e data, \_\_\_\_\_,

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO C - OFFERTA ECONOMICA

### B- ESPERTO – FORMATORE CORSI PRIMO SOCCORSO

Pre – requisito Laurea in Medicina e Chirurgia

Requisiti culturali e professionali	Punteggio massimo
<b>Titoli di studio</b>	
Specializzazione in medicina legale o equipollenti – votazione 50/50 con lode <b>punti 20</b> ; 50/50 <b>punti 15</b> ; inferiore a 50/50 <b>punti 10</b>	
<b>Titoli professionali</b>	
Certificazioni conseguite in seguito a svolgimento corsi di formazione/ aggiornamento specialisti in materia attinente conseguiti nell'ultimo triennio <b>punti 3</b> per ogni titolo	
<b>Titoli di servizio o di lavoro</b>	
Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico <b>punti 2</b> per ogni esperienza annuale contrattualizzata Esperienze lavorative/professionali in ambito scolastico presso il nostro Istituto Comprensivo <b>punti 3</b> per ogni anno	
Attività di esperto formatore svolta per la tematica oggetto del presente reclutamento; <b>punti 2</b> per ogni attività formativa	
<b>Totali punti 100</b>	
<b>Offerta economica 40 punti</b>	
Importo richiesto per visita medica dipendente, comprensivo di eventuali ulteriori accertamenti specifici	€ .... x visita medica dipendente

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO D



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Direzione Didattica Statale**

Via Molino Vecchio, 19 - 20064 Gorgonzola

Tel. 02.9513125 – Fax 02.95138843

e.mail: [miic8e600b@istruzione.it](mailto:miic8e600b@istruzione.it) - [miic8e600b@pec.istruzione.it](mailto:miic8e600b@pec.istruzione.it) - [www.icmolinovecchio.it](http://www.icmolinovecchio.it)

C.F. 83505310157 – C.M. MIIC8E600B

## **INFORMATIVA PRIVACY AI FORNITORI**

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?	Il trattamento dei dati personali avviene al fine di dare esecuzione ad un rapporto contrattuale e per finalità pre e post contrattuali, i dati vengono acquisiti in seguito a visite, comunicazioni e-mail o telefonate, proposizione di offerte e trasmissioni e transazioni successive all'ordine. I dati sono trattati al fine di inoltrare comunicazioni di vario genere con ogni tipo di mezzo di comunicazione, formulare richieste e scambiare informazioni.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?	Il trattamento avviene al fine di adempimento di obblighi legali e di salvaguardia di interessi fondamentali (salute e sicurezza) dell'interessato; Esso è necessario al fine del perfezionamento del rapporto contrattuale ed è strutturato in modo da essere appropriato, pertinente e non eccedente rispetto a tale obiettivo. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	I dati personali in questione potranno essere trasmessi all'amministrazione finanziaria oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, compagnie di assicurazione, e banche. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati ?	I dati saranno conservati presso gli archivi dell'Istituto Scolastico per il tempo necessario ad adempiere agli obblighi contrattuali e per eseguire le prestazioni previste dal contratto stesso. Successivamente i dati saranno conservati e non ulteriormente elaborati per il periodo di tempo previsto dalle vigenti disposizioni in materia civilistica e fiscale (10 anni ex Art. 2220 c.c. fatti salvi eventuali ritardati pagamenti dei corrispettivi e la pendenza di cause giudiziarie che ne giustifichino il prolungamento).
Quali sono i miei diritti ?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza nonché di revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	L'interessato può rifiutarsi di conferire al Titolare i suoi dati personali. Il conferimento dei dati personali è però necessario per una corretta ed efficiente gestione del rapporto contrattuale. Pertanto, un eventuale rifiuto al conferimento potrà compromettere in tutto o in parte il rapporto contrattuale stesso.
Chi è il Titolare del trattamento ?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Intestazione ditta

Al Dirigente Scolastico  
 ISTITUTO COMPRENSIVO “ MOLINO  
 VECCHIO”  
 VIA MOLINO VECCHIO 19  
 GORGONZOLA  
 CODICE UNICO FATTURAZIONE  
 ELETTRONICA : UFJ2IE

Oggetto: D.L. 12 novembre 2010 n. 187  
 convertito con modificazioni in legge 17 dicembre 2010 n. 217  
*Tracciabilità dei flussi finanziari*

In relazione all'ordine di codesto Istituto, prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ si rilascia la seguente dichiarazione relativa alle disposizioni di cui alla legge in oggetto:

*Il contraente consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi finanziari.*

*In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010, **il conto corrente dedicato** su cui la Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti in esecuzione del buono d'ordine di cui sopra è il seguente:*

**CONTO CORRENTE (IBAN)**

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca	Agenzia
-------	---------

*La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:*

- 1) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari".*

Data Firma del contraente

ALLEGATI: DOCUMENTI IDENTITA'

**MODELLO DURC**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28/12/2000 N°445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società/ditta individuale/altro

\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge n°266/2002).

Di avere il numero di iscrizione INPS \_\_\_\_\_

Di avere il numero di iscrizione INAIL \_\_\_\_\_

**OVVERO**

- Di non essere soggetto a questo adempimento in quanto

\_\_\_\_\_ (indicare motivazione)

Luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

-fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

-Codice Fiscale