



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

## ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 FABRO (TR) Piazzale F. Parri 3 – Tel. 0763832044

Cod. Mecc. TRIC815008 – E-Mail [tric815008@istruzione.it](mailto:tric815008@istruzione.it) - C.F. 90009750556

E-Mail cert. [Tric815008@pec.istruzione.it](mailto:Tric815008@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.istfabro.edu.it](http://www.istfabro.edu.it)

**Al dott. Danilo Di Giorgi**

**Alla dott.ssa Roberta Diodati**

**Alla dott.ssa Veronica Nicolici**

**All'Albo di Istituto**

**OGGETTO: Richiesta preventivo per Incarico di Medico Competente c/o Istituto Omnicomprensivo "R. Laporta" di Fabro.**

**CIG: Z4D35B4927**

Con la presente si richiede il preventivo di spese per l'incarico annuale dalla data di stipula del contratto per attività di Medico Competente secondo quanto previsto dagli artt. 25 e 41 del D.Lgs. 81/2008 e per ogni disposizione prevista dalla vigente normativa per il contenimento dell'infezione da SARS-CoV-2.

Il preventivo dovrà comprendere i seguenti servizi:

- Nomina Medico Competente;
- Visite mediche preventive e/o periodiche e gli accertamenti sanitari obbligatori, in base al rischio specifico per numero massimo totale di 30 dipendenti (Ds, Dsga, Assistenti Amministrativi e Collaboratori Scolastici, per questi ultimi su richiesta);
- Redazione del Protocollo Sanitario per gli accertamenti preventivi e periodici in base alla mansione specifica e le relative periodicità;
- Redazione di una relazione annuale nella quale saranno riassunti in forma anonima gli esiti delle visite mediche e degli accertamenti sanitari;
- Istituzione ed aggiornamento di una cartella sanitaria e di rischio per ogni dipendente sottoposto a sorveglianza sanitaria;
- Partecipazione alle riunioni previste dall'art. 35 lettera m del D.Lgs. 81/2008;
- Visita agli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno come previsto dal D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni, con frequenza e modalità stabilite da ogni Dirigente scolastico, sulla base della valutazione dei rischi e in accordo con la normativa vigente in materia di prevenzione, igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Collaborazione con il Dirigente Scolastico alla predisposizione del servizio di primo soccorso dell'Istituto;

**Firmato digitalmente da MARAVALLE CRISTINA**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

## ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

05015 FABRO (TR) Piazzale F. Parri 3 – Tel. 0763832044

Cod. Mecc. TRIC815008 – E-Mail [tric815008@istruzione.it](mailto:tric815008@istruzione.it) - C.F. 90009750556

E-Mail cert. [Tric815008@pec.istruzione.it](mailto:Tric815008@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.istfabro.edu.it](http://www.istfabro.edu.it)

- Collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;
- Informazione ad ogni lavoratore sui risultati degli accertamenti sanitari effettuati e, a richiesta, rilascio di copia della documentazione sanitaria;
- Informazione al datore di lavoro e agli addetti al servizio di prevenzione e protezione relativamente alla situazione clinico-epidemiologica aziendale;
- Collaborazione alla valutazione di rischi, di cui all'art. 29, comma 1 del D.Lgs. n° 81/2008, per quanto di sua competenza.

Si chiede di indicare nel preventivo l'ammontare IVA e/o ritenuta di acconto.

Si prega infine di inviare il preventivo con allegato CV entro le ore 12,00 del giorno **28 Marzo 2022** tramite alternativamente:

- indirizzo mail [tric815008@istruzione.it](mailto:tric815008@istruzione.it) o PEC [tric815008@pec.istruzione.it](mailto:tric815008@pec.istruzione.it)

- mezzo Servizio postale o Corriere Espresso autorizzato in busta chiusa, presso ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA - Piazzale F. Parri 3. - 05015 FABRO (TR) (in questo caso rispetto al pervenimento entro i termini sopra stabiliti per la presentazione dell'offerta farà fede la data del timbro postale oppure la data di ricevuta del Corriere Espresso.

- Consegna a Mano (gli orari di Ufficio per la Consegna a Mano sono dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30)

In ogni caso, sia all'esterno della busta che nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura **“Offerta per Incarico di Medico Competente - CIG: Z4D35B4927”**

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Cristina MARAVALLE



*firmato digitalmente*