

**AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI  
MEDICO COMPETENTE PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA DI CUI  
AL D.LGS. 81/2008 RECANTE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI  
TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI  
LAVORO.**

**LA DIRETTRICE**

**Consorzio dei Servizi Sociali Alta Irpinia**  
Prot. Arrivo N. 0004432 del 02-07-2019  
Nome PORCIELLO ALFONS  
Categoria1Classe1Fascicolo1

**Vista la delibera di Cda n. 28 del 28 giugno 2019;**



**Visto il d.lgs. 81/2008;**

**RENDE NOTO**

Il Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" intende procedere all'affidamento a soggetto idoneo, in possesso dei requisiti indicati dall'art. 38 del d.lgs. 81/2008, le funzioni di Medico Competente, di cui al descritto decreto.

Possono partecipare alla selezione per l'ottenimento dell'incarico di "Medico competente" i professionisti con laurea in medicina in possesso di uno dei seguenti titoli:

- a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia ed igiene del lavoro o in clinica del lavoro igiene e medicina preventiva o in medicina legale e delle assicurazioni ed altre specializzazioni individuate, ove necessario, con decreto del Ministro della sanità di concerto con il Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica;
- b) docenza o libera docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia ed igiene del lavoro;
- c) autorizzazione di cui all'art. 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.

Le prestazioni richieste sono le seguenti:

1. sorveglianza sanitaria nei casi previsti dalla normativa vigente e, in particolare:
  - accertamenti preventivi intesi a constatare l'assenza di controindicazioni alle attività cui i lavoratori sono destinati, ai fini della valutazione della loro idoneità alla mansione specifica;
  - accertamenti periodici per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Gli accertamenti, di cui al punto 1., comprendono esami clinici e biologici e indagini diagnostiche mirati al rischio ritenuti necessari dal medico competente.

- tutte le funzioni indicate all'art. 41 del predetto decreto legislativo.

In seguito alla selezione in oggetto, verrà individuata una figura professionale che assumerà il compito e le funzioni di "Medico competente", che, oltre ai compiti previsti, dovrà prendere atto della sorveglianza sanitaria fino ad ora eseguita operando un'indagine conoscitiva su tutto il personale, composto da 33 dipendenti.

Dovrà, inoltre, definire i giudizi di idoneità dei lavoratori alle mansioni svolte per ogni lavoratore soggetto a sorveglianza sanitaria a cura del Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" e controllare la salubrità degli ambienti nonché svolgerà tutti i compiti di cui alle funzioni previste dalla normativa di riferimento.

Il soggetto incaricato dovrà garantire l'esecuzione degli elettrocardiogrammi e delle prove spirometriche, ove previste dai vari protocolli di riferimento alla tipologia lavorativa, e con la frequenza per esse stabilite dai protocolli con spesa già compresa nel prezzo base stabilito.

La durata dell'incarico è di **anni due** a decorrere dall'affidamento stesso che verrà regolato da apposita contratto/determina di affidamento.

In particolare, nell'ambito dell'incarico il medico svolgerà la sua attività rapportandosi con il Datore di lavoro o suo delegato, dal quale riceverà le opportune informazioni.

Il medico resterà obbligato all'osservanza di tutte le leggi vigenti in materia e alla predisposizione degli atti necessari alla sicurezza dei lavoratori.

Si rappresenta che questo Ente è dotato già del "documento di valutazione dei rischi", previsto dagli artt. 17, comma 1, lettera a) e 28, di cui il soggetto interessato potrà prendere visione e potrà, se lo riterrà necessario, proporre variazioni migliorative essendo esso un documento dinamico ed aggiornabile al maturare delle esigenze operative degli uffici.

Le visite mediche di routine dovranno effettuarsi sul territorio del Comune di Lioni in sede da concordarsi, per ovvi motivi di economicità, evitando in tal modo di far compiere spostamenti, trasferimenti e/o missioni ai dipendenti del Consorzio.

La somma complessiva stanziata per l'incarico in oggetto, per due anni a far data dalla formalizzazione dell'incarico, per l'attuazione dei compiti di cui ai precedenti punti è di € 2.500,00 oltre CP.

Per partecipare alla selezione di cui al presente avviso, gli interessati dovranno far pervenire un plico sigillato con ceralacca e controfirmato sui lembi contenente la documentazione di seguito indicata entro e non oltre il termine del 17 luglio 2019, ore 18,00.

Il recapito del plico e l'accertamento della sua avvenuta acquisizione al protocollo generale del Consorzio mediante apposizione del timbro sarà a cura del mittente, per cui il Consorzio non assume alcuna responsabilità qualora il plico non venga recapitato in tempo utile. Sul plico, oltre alla chiara indicazione del mittente, dovrà essere indicato l'oggetto: "AVVISO PUBBLICO PER L'INCARICO DI "MEDICO COMPETENTE", ex D.lgs. n. 81/2008".

Il suddetto plico deve contenere al suo interno, a pena di esclusione dalla gara, tre buste sigillate, così strutturate:

Busta n. 1 "Documentazione Amministrativa"

Busta n. 2 "Offerta Tecnica"

Busta n. 3 "Offerta Economica"

DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (busta n. 1)

La busta n. 1 – "Documentazione Amministrativa" – dovrà contenere la domanda di partecipazione redatta sull'allegato "mod. A" (Allegato 1) ed una dichiarazione sostitutiva (Allegato 2), rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, redatta utilizzando il "mod. B" allegato al presente avviso, resa e sottoscritta dal libero professionista singolo o dal legale rappresentante dello studio associato e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, a pena di esclusione, con la quale si attesti:

- 1) di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente bando;
- 2) 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 e indirizzo di posta elettronica certificata;

"OFFERTA TECNICA" (busta n. 2)

La Busta n.2 - "Offerta Tecnica" redatta sul "mod. C " allegato al presente avviso contenente la tabella attestante le esperienze maturate nel settore, opportunamente compilata e siglata in tutte le sue parti (Allegato 3 alla presente);

"OFFERTA ECONOMICA" (busta n. 3)

La busta n. 3 - "Offerta economica" dovrà contenere l'offerta economica redatta sul "mod. D" allegato al presente avviso (Allegato 4) , firmata sottoscritta dal libero professionista singolo o dal legale rappresentante dello studio associato.

**CRITERIO SELETTIVO DELLE OFFERTE**

L'aggiudicazione sarà effettuata mediante il criterio selettivo dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50 del 2016.

La graduatoria verrà formata in ragione dei criteri di valutazione di seguito stabiliti:

Criteri di valutazione Punteggio Massimo:

Offerta tecnica (Modello C) 60

Offerta economica (Modello D) 40

Punteggio Totale 100

**Attribuzione MERITO TECNICO**

Il punteggio di merito tecnico verrà attribuito sulla base dei seguenti criteri:

Esperienze di Medico Competente in Amministrazioni pubbliche Punti 4 per ogni incarico fino ad un max di punti 36

Esperienze di medico competente presso privati datori di lavoro Punti 3 per ogni incarico fino ad un max di punti 24

Totale punteggio Offerta Tecnica      Max 60 punti



**Attribuzione MERITO ECONOMICO**

Il punteggio di merito economico verrà attribuito sulla base del prezzo offerto, utilizzando il modello "D" allegato al presente avviso, per lo svolgimento delle funzioni di medico competente per anni due.

Il punteggio massimo di 40 sarà attribuito all'offerta economica che presenterà il prezzo più basso. Alle altre offerte il relativo punteggio sarà assegnato applicando la seguente formula:

$$P = (C \text{ min} / C \text{ off}) \times 40,$$

dove C min = prezzo più basso e C off = prezzo indicato dalla ditta/professionista in esame.

L'avvenuto affidamento dell'incarico sarà reso noto con le stesse formalità di cui al presente avviso, mediante la pubblicazione all'Albo Pretorio del Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia" di Lioni (AV) del relativo atto.

Le istanze di partecipazione, la documentazione e le offerte saranno valutate da una Commissione nominata dal Direttore.

Ulteriori notizie o chiarimenti possono essere assunti dagli interessati presso l'Ufficio di direzione del Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia", Via Torricella, n. 5, 83047, Lioni (AV);

Al fine di assicurare la massima informazione, l'avviso di indizione del presente bando è pubblicato in forma integrale all'Albo Pretorio dell'Ente e sul sito internet [www.consorzioaltairpinia.it](http://www.consorzioaltairpinia.it).

Lioni, lì 02 luglio 2019



LA DIRETTRICE

Dot.ssa Alfonsina Porciello

*Alf. Porciello*

COMUNE DI MORRA DE SANCTIS (AV)

PUBBLICATO ALL'ALBO PRETORIO

DAL 02/07/2019 AL 17/07/2019

OPPOSIZIONI .....

IL SEGRETARIO COMUNALE

IL MESSO

*[Signature]*



Consorzio "Alta Irpinia" Prot. n. 0004433 del 02-07-2019 tipo partenza

ALLEGATO 2: Modello B – Dichiarazione sostitutiva

Spett. le Direttrice  
Consorzio dei Servizi Sociali "Alta Irpinia"  
Via Torricella, 5  
83047 – LIONI (AV)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
con domicilio in \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Ubicazione attività e Recapito professionale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi e per gli

effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di MEDICO COMPETENTE per l'esercizio della sorveglianza sanitaria del Consorzio dei servizi sociali "Alta Irpinia" per il periodo di anni 2 (due) a decorrere dalla data di stipula del contratto, in qualità di (BARRARE CON UNA "X"):

- Libero professionista
- Studio associato
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara altresì

1. di non trovarsi, né essersi trovato in nessuno dei casi di cui all'art. 80 "Motivi di esclusione" del D.Lgs. n. 50/2016;
2. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
3. di non aver reso false dichiarazioni, nell'anno precedente alla pubblicazione del presente bando di gara, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

4. 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; non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
5. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla formulazione dell'offerta e che possono influire sull'espletamento del servizio;
6. di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente bando;
7. ai sensi di legge, di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" alla lettera d) comma 1 dell'art. 4 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

ALLEGA

*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 e in parte riportati e integrati dall'art.3 del presente bando.

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. In ogni caso i titoli devono essere posseduti dal professionista al momento di presentazione della domanda e autocertificati ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000.

(Luogo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ALLEGATO 3: Modello C – Offerta Tecnica

Esperienze di medico competente in Amministrazioni pubbliche.

Riportare nelle righe sottostanti, per un numero massimo di 9 incarichi, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e della Pubblica Amministrazione

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_

Punti 4 per ogni incarico fino  
un max di punti 36

Esperienze di medico competente presso privati datori di lavoro.

Riportare nelle righe sottostanti, per un numero massimo di 8 incarichi, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e del privato

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

Punti 3 per ogni incarico fino a  
a un max di punti 24

**TOTALE PUNTEGGIO Offerta Tecnica MAX 60 punti**

(Luogo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ALLEGATO 4: Modello D – Offerta economica

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHiesto
Incarico annuale medico competente comprensivo di tutte le attività previste dal Bando emesso dal Consorzio dei servizi sociali "Alta Irpinia"	€ _____

(Luogo) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_