



ISTITUTO COMPrensIVO DI CODROIPO

Codice meccanografico UDIC849001

Via Friuli, 14 - 33033 CODROIPO (UD) Tel. 0432-906427 - Fax 0432-906436

Codice Fiscale 94127120304 e-mail: UDIC849001@istruzione.it PEC : UDIC849001@pec.istruzione.it

Prot. n. 6573 /C14

Codroipo, 28 ottobre 2013

Al Personale Docente dell' Istituto Comprensivo di Codroipo  
mediante affissione all' Albo

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole  
di ogni ordine e grado della Provincia di Udine

Al Personale ESPERTO ESTERNO mediante pubblicazione  
sul sito

[Al sito web : www.iccodroipo.it](http://www.iccodroipo.it)

**Oggetto: Avviso per conferimento di incarico al Medico Competente ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni.**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Considerato che in forza dell'art. 18 del D.L.gs n. 81/2008 si rende necessario procedere all'individuazione di un medico specialista in medicina del Lavoro a cui conferire l'incarico di medico competente in ottemperanza alle normative vigenti in materia di sicurezza;
- Visto l'art. 25 del del D.L.gs n. 81/2008 "obblighi del medico competente";
- Visto il D.I. 44/2001 ed in particolare l'art. 31 "Capacità negoziale", l'art. 32 "Funzioni e poteri del dirigente nella attività negoziale" l' art .33 "Interventi del Consiglio di istituto nell'attività negoziale", l' art.40 "Contratti di prestazione d'opera";
- Visto il Regolamento per la disciplina degli incarichi agli esperti esterni deliberato dal Consiglio di Istituto;
- Visto l'art. 35, CCNL 29.11.2007 "Collaborazioni plurime";
- Verificata la disponibilità finanziaria sul Progetto P37 Sicurezza;

#### EMANA

il seguente avviso di selezione, per l'individuazione di personale al quale conferire l'incarico di Medico Competente ai sensi del D.Lgs 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni valido per un anno a decorrere dalla data di conferimento dell' incarico o stipula contratto per l'istituto Comprensivo di Codroipo, con annesso Centro Territoriale Permanente, così composto:

#### PLESSI

Scuola Infanzia - Bertiole  
Scuola Infanzia Circonvallazione Sud - Codroipo  
Scuola Infanzia Politi - Codroipo  
Scuola Infanzia Rivolto - Codroipo  
Scuola Primaria G.B. Candotti - Codroipo  
Scuola Primaria A. Fabris - Codroipo  
Scuola Primaria Nievo - Varmo  
Scuola Primaria - Camino  
Scuola Primaria Risultive - Bertiole  
Scuola sec. di 1° G.Bianchi - Codroipo  
Scuola sec. di 1° Svevo - Varmo  
Centro Territoriale Permanente (CTP)

#### PERSONALE

Personale docente infanzia : n. 28  
Personale docente primaria: n. 96  
Personale docente scuola sec. di 1°: n. 62  
Collaboratori scolastici: n. 34  
Assistenti amministrativi: n 10  
Direttore dei servizi generali ed amministrativi n.1

## ART. 1 - SOGGETTI INTERESSATI

- 1) Possono presentare domanda i seguenti soggetti in possesso dei requisiti previsti dall'art. 38 del D.lgs 81/2008:
  - a) tutti i docenti con contratto di lavoro in essere, a tempo indeterminato e determinato fino al 31/08/2014 o al 30/06/2014, in servizio nelle scuole statali della provincia di Udine in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 c. 1;
  - b) esperti esterni all'Amministrazione scolastica in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 c. 1;

## ART. 2 - REQUISITI

- 1) Tutti i soggetti interessati dovranno dichiarare mediante autocertificazione :
  - a) i seguenti **REQUISITI DI AMMISSIONE** definiti, nell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 al fine della partecipazione al presente AVVISO da indicare nel **Modello A** :

✚ l'iscrizione nell'elenco dei medici competenti come regolamentato dal Ministero della Salute.

Per svolgere le funzioni di medico competente è necessario inoltre possedere uno dei seguenti titoli o requisiti:

- ✚ specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- ✚ docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- ✚ autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- ✚ specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.

- b) gli **ULTERIORI REQUISITI** oggetto di valutazione da indicare nel **Modello B**:
  - ✚ attestati corsi di formazione specifici - settoriali o specializzazioni conseguite;
  - ✚ esperienza pluriennale (almeno due anni) di attività pregressa in qualità di medico competente in scuole o enti pubblici;

- 2) L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.

## ART. 3 - PRESTAZIONI RICHIESTE

- 1) Le prestazioni richieste si intendono quelle previste dal suddetto D.L.gs 81/08.
- 2) L'offerta dovrà quantificare singolarmente le seguenti voci (specificare se le prestazioni sono comprensive di iva, esenti iva o soggette a ritenuta d'acconto):
  - a. Indennità annuale per svolgimento incarico Euro .....
  - b. Visita per idoneità al lavoro Euro per ogni visita / lavoratore .....
  - c. Screening ergoftalmologici Euro per ogni visita / lavoratore da sottoporre a tale esame .....
  - d. Spirometria e audio Euro per ogni visita / lavoratore da sottoporre a tale esame.....;
  - e. Collaborare all'attività di formazione dei lavoratori Euro costo orario .....
- 3) Le visite dovranno essere svolte presso la sede scolastica.

## ART. 4 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- 1) Tutti i soggetti interessati dovranno presentare domanda di partecipazione (**da redigere secondo Modello A**).
  - a) Alla domanda di partecipazione dovranno essere obbligatoriamente allegati, a pena di esclusione:
    - la fotocopia della **CARTA D' IDENTITA'** in corso di validità
    - il **CURRICILUM VITAE**
  - b) I partecipanti dovranno inoltre possedere copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (indicando la compagnia assicurativa e il numero di polizza).

## ART. 5 - OFFERTA ECONOMICA

- 1) I partecipanti dovranno presentare l'offerta economica in formato libero secondo le indicazioni previste all'art. 3 che dovrà essere contenuta in una busta chiusa ed inserita all'interno del plico.

## ART. 6 - TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

- 1) Il **plico** contenente la domanda di partecipazione (Modello A), i requisiti valutabili (Modello B) e l'offerta economica resa in formato libero contenuta in una busta chiusa ed inserita all'interno del plico stesso, dovrà essere indirizzato all'Istituto Comprensivo di Codroipo, Via Friuli, 14 - 33033 - Codroipo (UD). Esso dovrà pervenire a mezzo del servizio postale (in tal caso non verrà considerata la data del timbro postale, ma solo quella di arrivo della busta al Protocollo dell'Istituto Comprensivo) o consegnata a mano presso la segreteria di questo Istituto, **in busta chiusa, pena l'esclusione**, improrogabilmente entro le ore **12.00 del 8 novembre 2013** e dovrà riportare all'esterno l'intestazione del mittente e la dicitura: "CONTIENE OFFERTA - MEDICO COMPETENTE". Per la consegna a mano l'ufficio protocollo rilascerà al consegnatario del plico apposita ricevuta con indicazione di data, ora di arrivo e numero di protocollo assegnato.
- 2) Le domande prive dei requisiti richiesti nel presente avviso o pervenute oltre il termine indicato, sia pure per motivi legati a disservizi postali, non saranno prese in considerazione.
- 3) La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente avviso.

## ART. 7 - CRITERI DI PRIORITA' DI INDIVIDUAZIONE

- 1) In caso di presentazione di più domande verranno osservati nell'ordine i seguenti criteri di individuazione:
  - a) personale interno dell'Istituto
  - b) personale di altre Istituzioni scolastiche della Provincia
  - c) esperti esterni

## ART. 8 - VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

- 1) La scelta del contraente avverrà individuando la migliore proposta attraverso i seguenti criteri di valutazione:
  - + attestati corsi di formazione specifici - settoriali o specializzazioni conseguite (max 35 punti);
  - + esperienza pluriennale (almeno due anni) di attività pregressa in qualità di medico competente in scuole o enti pubblici (max 35 punti);
  - + il prezzo dell'offerta economicamente più conveniente: all'offerta economicamente più conveniente sarà attribuito un punteggio massimo di 30 punti, alle altre offerte verrà assegnato un punteggio decrescente, secondo la formula  $30:X=A:B$  dove X è il punteggio da assegnare all'offerta esaminata, A è il prezzo dell'offerta esaminata e B è il prezzo dell'offerta economicamente più conveniente.
- 2) Se ritenuto necessario ed in caso di pareggio il Dirigente sottoporrà a colloquio gli aspiranti ai fini della valutazione complessiva avvalendosi di un'apposita commissione.
- 3) L'incarico sarà conferito, in presenza dei requisiti richiesti, anche in caso di una sola domanda.

## ART. 9 - ESPLETAMENTO PROCEDURE DI AGGIUDICAZIONE DELL' INCARICO

- 1) Le domande dei partecipanti verranno esaminate da una commissione appositamente nominata e presieduta dal Dirigente Scolastico.
- 2) L'ufficio procederà all'esame e verifica dei dati dichiarati nella domanda di partecipazione (Modello A).
- 3) Successivamente, svolte le ammissioni, la commissione provvederà alla valutazione delle domande, attribuendo i relativi punteggi con l'applicazione dei CRITERI DI VALUTAZIONE sopra evidenziati, nel seguente ordine:
  - a) attribuzione dei punteggi relativi al Modello B;
  - b) apertura della busta contenente l'offerta economica ed attribuzione del punteggio;
  - c) elaborazione della graduatoria finale di merito,
- 4) Di tale procedura verrà redatto apposito verbale.

## ART. 10 - PERFEZIONE INCARICO / STIPULA CONTRATTO

- 1) Il candidato, individuato ai sensi del presente bando, sarà invitato a presentarsi presso l'ufficio della segreteria dell'Istituto per il perfezionamento dell'incarico o la stipula del contratto individuale.
- 2) La prestazione verrà corrisposta al termine dell'attività svolta previa presentazione di una relazione finale comprovante l'avvenuta attività. Il compenso sarà soggetto alle ritenute fiscali e previdenziali previste dalla vigente normativa e sarà rapportato alle ore effettivamente prestate. Non è previsto il rimborso per le spese di viaggio, vitto e alloggio.

## ART. 11 - TRATTAMENTO DATI

- 1) I dati forniti dai partecipanti verranno trattati esclusivamente per fini amministrativi e contabili secondo le finalità e modalità indicate nell'informativa riportata sul sito dell'Istituto Comprensivo di Codroipo [www.iccodroipo.it](http://www.iccodroipo.it) in conformità al D.lgs.vo 196/03.

## **ART. 12 - PUBBLICITA' ED INFORMAZIONI**

- 1) Il presente avviso è reso disponibile sul sito dell' Istituto Comprensivo di Codroipo [www.iccodroipo.it](http://www.iccodroipo.it) e contestualmente trasmesso via e-mail a tutte le scuole della provincia di Udine.
- 2) Informazioni ulteriori sulla presente procedura possono essere richieste all'indirizzo e-mail [udic849001@istruzione.it](mailto:udic849001@istruzione.it) oppure telefonando al n. 0432 906427 (D.S.G.A. Causero Catia).
- 3) Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Patrizia Pavatti e responsabile dell' istruttoria è la Direttrice dei servizi gen.li ed amm.vi Sig.ra Causero Catia.

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Patrizia Pavatti



Ala c.a. del Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo di Codroipo  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di :

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2014 in servizio presso \_\_\_\_\_
- estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo con partita iva n° \_\_\_\_\_
- altro : \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione Prot. n. 6573/C14 del 28/10/2013 ed alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.
- di possedere copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (indicando la compagnia assicurativa e il numero di polizza: \_\_\_\_\_).
- di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti come regolamentato dal Ministero della Salute.

**DICHIARA inoltre**

di essere in possesso del seguente requisito obbligatorio:

\_\_\_\_\_

rilasciato da: \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici ;
- di essere in possesso del numero di Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr. Economia e Finanze sede di \_\_\_\_\_ numero partita fissa \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma chiara e leggibile)

**ALLEGA: a) FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO**  
**b) CURRICULUM VITAE**

**AVVERTENZE:**

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo di Codroipo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

in qualità di :

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08 /2014 in servizio presso \_\_\_\_\_
- estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
  - dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
  - lavoratore autonomo con partita iva n° \_\_\_\_\_
  - altro : \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti attestati corsi di formazione specifici - settoriali o specializzazioni conseguite (max 35 punti: 7 PUNTI per ogni,.....

.....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)

di possedere le seguenti esperienze pluriennali (almeno due anni) di attività pregressa in qualità di medico competente in scuole o enti pubblici (max 35 punti: 7 PUNTI per ogni,.....

.....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)  
 .....(PUNTI 7)

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(firma chiara e leggibile)

**AVVERTENZE:**

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.