



I. T. S. E. - "ALDO CAPITINI"-AGLIANA
Prot. 0002505 del 14/03/2022
VII-7 (Uscita)

Agliana (PT), 14/03/2022

All'Albo online
Alla sez. Amministrazione Trasparente del Sito
Web della scuola
Alle Istituzioni scolastiche della Prov. di Pistoia
Al DSGA

AVVISO PUBBLICO (RIVOLTO AL PERSONALE INTERNO/ESTERNO) PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PRESSO L'ITSE "A. CAPITINI" DI AGLIANA (PT) TRIENNIO. 2022/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTI** gli artt. 18 c.1 lett. a) e 41 del D.Lgs n 81/2008 i quali stabiliscono, tra gli obblighi del datore di lavoro, quello di nominare il medico competente per l'effettuazione della sorveglianza sanitaria nei casi previsti dal decreto stesso;
- VISTO** il D.P.R. 275/1999, Regolamento sull'autonomia delle Istituzioni scolastiche;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 agli art. 4 comma 2 e art.7 comma 6;
- VISTA** la Legge 13 luglio 2015 n. 107, concernente "Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti";
- VISTO** il D.I. n 129/2018 (in particolare gli artt. 43, 44 e 45) che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera professionale con esperti per particolari attività;
- VISTA** la Circolare della Funzione Pubblica n.2/2008;
- VISTO** l'art. 46 della legge n. 133/2008 che apporta modifiche alla disciplina delle collaborazioni esterne ed alle consulenze da parte della Pubblica Amministrazione;
- VISTA** la Legge 7 agosto 1990, n. 241;
- VISTO** il regolamento dell'attività negoziale di Istituto, aggiornato con delibera del Consiglio di Istituto n. 10 del 11/11/2021;
- VISTO** il regolamento per il conferimento di incarichi individuali, approvato con delibera del Consiglio di Istituto n. 10 del 11/11/2021;
- CONSIDERATO** che, in base a quanto previsto dal Documento di Valutazione dei Rischi di questo Istituto, si rende necessario procedere all'individuazione del medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria;
- PRESO ATTO** del recesso, da parte dell'Azienda UsI Toscana Centro, dalla convenzione per l'individuazione e nomina del medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria presso l'I.T.S.E. "A. Capitini" di Agliana (PT), prot. n. U-13343/2022 del 21.02.2022;
- VISTO** il Programma annuale relativo all'esercizio finanziario 2022, approvato con Delibera del C.d.I. n. 2 del 14/02/2022;
- VISTA** la propria Determina a contrarre prot. n. 2493 del 14/03/2022;

1

EMANA

il seguente Avviso di selezione pubblica, rivolto a persone fisiche, finalizzato all'individuazione triennale del Medico Competente, specialista in medicina del lavoro, per l'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria all'interno di



questo Istituto, di durata annuale, rinnovabile fino alla scadenza del triennio, salvo diversa volontà delle parti, a partire dalla data della sottoscrizione del contratto.

Il numero totale delle unità di personale docente e ATA, nell'ambito del quale dovranno essere individuati, con il Responsabile del Servizio Protezione e Prevenzione, i dipendenti da sottoporre a sorveglianza sanitaria è pari a 127 (Docenti: 108; ATA: 19, di cui 11 collaboratori scolastici, 6 assistenti amministrativi, 2 assistenti tecnici e 1 DSGA).

ART. 1 - PRESTAZIONI RICHIESTE

La nomina di medico competente comporta l'assolvimento degli adempimenti richiamati dagli art. 25 e 41 del D. Lgs. n. 81/08, in particolare:

- partecipazione alle riunioni periodiche di prevenzione e protezione dai rischi con comunicazione ai rappresentanti per la sicurezza dei risultati anonimi collettivi degli accertamenti clinici e strumentali effettuati con indicazioni sul significato di detti risultati;
- verifica e ispezione degli ambienti di lavoro (con relazione scritta) almeno una volta all'anno congiuntamente al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi e partecipazione alla programmazione del controllo all'esposizione dei lavoratori;
- collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione, sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione dei servizi, delle attività e delle situazioni di rischio;
- programmazione ed effettuazione della sorveglianza sanitaria di cui all'articolo 41 attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati;
- predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori;
- consulenza, per quanto di competenza, riguardo le misure più opportune per la prevenzione degli infortuni e, in caso di evento, relazione scritta e memoria riguardante eventuali problematiche attinenti all'episodio;
- formulazione dei giudizi di idoneità alla mansione specifica al lavoro (in caso di giudizio di inidoneità parziale, temporanea o totale di un lavoratore, sarà compilata comunicazione scritta esplicativa per l'azienda, nel rispetto del segreto professionale, e per il soggetto interessato);
- effettuazione di visite mediche preventive, periodiche, su richiesta del lavoratore, in occasione di cambio mansione, precedenti alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore a 60 giorni continuativi;
- istituzione ed aggiornamento, per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, della cartella sanitaria individuale di rischio, da custodire presso il luogo di custodia concordato al momento della nomina del medico competente;
- informazione ai lavoratori sul significato degli accertamenti sanitari cui sono sottoposti e, a richiesta, erogazione di informazioni analoghe ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
- informazione, per ogni lavoratore interessato, circa i risultati degli accertamenti sanitari e consegna di copia della documentazione sanitaria;
- collaborazione alla predisposizione del Servizio di Primo Soccorso;
- collaborazione, ove necessario, all'attività di formazione e informazione.
- Collaborazione all'attuazione e valorizzazione di programmi volontari di promozione della salute, secondo i principi della responsabilità sociale;
- consegna al datore di lavoro, alla cessazione dell'incarico, della documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, e con salvaguardia del segreto professionale;
- consegna al lavoratore, alla cessazione del rapporto di lavoro, di copia della cartella sanitaria e di rischio, fornendo le informazioni necessarie relative alla conservazione della medesima;
- in occasione delle riunioni di cui all' articolo 35 del suddetto D.Lgs. 81/08, comunicazione per iscritto al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi, ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, dei risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornitura di indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;

ART. 2 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

L'aspirante dovrà documentare il possesso dei seguenti **requisiti**

Via Goldoni, snc – 51031 Agliana (PT)

Tel. 0574 751034 - 719110 - Codice Fiscale: 90004330479

web: www.iscapitini.gov.it mail: pttd050001@istruzione.it pec: pttd050001@pec.istruzione.it



- Cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'U.E.;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Assenza di condanne penali e/o provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

L'aspirante, inoltre, dovrà essere in possesso dei seguenti titoli di accesso:

- diploma di Laurea in Medicina;
- iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;

e di uno dei seguenti **titoli** previsti dall'art. 38 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81, per assumere le funzioni di "Medico Competente":

- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori o 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 del lavoro o in clinica del lavoro;
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;

Saranno, infine, oggetto di valutazione comparativa le esperienze professionali maturate nel settore e, quindi,

- contratti analoghi stipulati con Istituzioni Scolastiche;

I candidati devono essere in possesso di tali requisiti alla data di scadenza fissata per la presentazione delle domande.

Il professionista che sarà incaricato, inoltre, dovrà impegnarsi a garantire, a propria cura e spese, adeguata copertura assicurativa per i rischi derivanti da responsabilità civile in occasione dello svolgimento delle prestazioni e attività presso la committente Istituzione Scolastica.

ART. 3 – VALUTAZIONE E AGGIUDICAZIONE

Dopo la chiusura dei termini per la presentazione delle istanze, il Dirigente Scolastico nominerà una commissione tecnica che procederà alla valutazione delle domande pervenute e all'assegnazione dei punteggi, secondo i parametri riportati nella tabella seguente:

VALUTAZIONE TECNICA MAX: 20			
Cod. A	Indicatori		Punti
A1	diploma di Laurea in Medicina: - 110 e Lode – 4p. - 105-109 – 3p. - 98-104 – 2p. - Fino a 97 – 1p.		MAX 4
A2	specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori o psicotecnica		2
A3	docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro - 1p. √ incarico.		MAX 4
A4	Specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale, oltre all'iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute		2
A5	contratti analoghi stipulati con Istituzioni Scolastiche - 1p. √ incarico.		MAX 8
VALUTAZIONE ECONOMICA MAX: 80			
Cod. B	Formula	Indicatori	Punti
B1	PUNTEGGIO MAX: 80 da assegnare secondo la seguente formula: Offerta più bassa x punteggio indicatore / singola offerta	Per partecipazione a riunioni sulla sicurezza (previste max. 3 annuali)	10
B2		Per ciascuna visita medica (previste dall'art. 41 del D. Lgs. 81/2008) per lavoratore e/o studente e compilazione della relazione sanitaria	20
B3		Per ciascun videotest	10
B4		Per sopralluogo ambientale annuale	10
B5		Collaborazione stesura DVR e predisposizione misure di Pronto Soccorso	10
B6		Tenuta e gestione di eventuali cartelle sanitarie	10



B7	Altre attività (relazione annuale, consulenze varie, ...)	10
TOTALE PUNTEGGIO MAX		100

ART. 4 – DURATA DELL'INCARICO

L'incarico avrà la durata annuale rinnovabile fino alla scadenza del triennio, decorrente dalla data di stipula del contratto. È fatta salva la facoltà da parte dell'amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto in applicazione dell'art. 57 comma 5, lett. B del D.Lgs. n. 163/2006. È comunque escluso il tacito rinnovo. Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato con cadenza annuale decorrente dalla data di stipula del contratto, in base alle prestazioni effettuate, entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica, previo accertamento della regolarità contributiva.

Il Medico Competente prescelto provvederà in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile. Qualora il medico competente si dovesse rendere inadempiente agli obblighi contrattuali, o contravenisse a norme di Legge o aventi forza di legge, l'Istituzione Scolastica avrà la facoltà di risolvere anticipatamente l'incarico con effetto immediato. 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 negligenza nell'esecuzione degli obblighi e delle condizioni contrattuali. Le condizioni che danno luogo alla rescissione del contratto costituiscono oggetto di formale comunicazione al destinatario. La risoluzione del contratto dà diritto all'istituto di affidare, previo scorrimento della graduatoria, al successivo avente diritto la prosecuzione dell'attività.

ART. 5 - PRIORITÀ NELLA DESIGNAZIONE DELL'ESPERTO

La valutazione delle candidature e l'individuazione degli esperti da parte della dirigenza, con il supporto della commissione di cui al precedente art. 3, avverranno secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, su base comparativa, e saranno fondate sulle qualità professionali e sulle specifiche competenze, oltre che sull'offerta economica. Ai sensi dell'art. 7, c. 6 del D.lgs. 165/2001, l'Istituto procederà alla designazione dell'esperto secondo il seguente ordine di precedenza assoluta:

- a) al personale interno all'Istituto scolastico;
- b) al personale interno ad altra Istituzione scolastica che si dichiara disponibile ad operare su più Istituti;
- c) al personale appartenente alla Pubblica Amministrazione ma non ad Istituzioni Scolastiche;
- d) in assenza del personale di cui alle lettere a), b) e c), la scuola potrà avvalersi di un esperto esterno.

Il soggetto rientrante nella tipologia espressa dalle lettere a), b) e c) sarà destinatario di lettera di incarico di collaborazione plurima; il soggetto rientrante nella tipologia espressa dalla lettera d) sarà destinatario di contratto di prestazione d'opera intellettuale (art. 2229 c.c.). **Il soggetto rientrante nella tipologia espressa dalle lettere b) e c) dovrà presentare, in sede di domanda, l'autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza.**

In caso di parità si procederà all'assegnazione, tramite invito in busta chiusa in data da destinarsi, al professionista che offrirà un ulteriore ribasso.

L'incarico sarà attribuito anche in presenza di un solo curriculum ritenuto corrispondente al profilo richiesto.

ART. 6 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, con allegato curriculum formato europeo e relativa documentazione/autocertificazione, dovranno pervenire, inderogabilmente entro e non oltre le **ore 12,00 di mercoledì 29 marzo 2022**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata A/R indirizzata all'ITSE "A. Capitini", via Goldoni snc - Agliana (PT), con oggetto: "OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE"



- consegna a mano presso la segreteria di questa Istituzione Scolastica, in via Goldoni snc - Agliana (PT), in busta chiusa sulla quale dovrà essere apposta la dicitura: “OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE”
- a mezzo PEC, firmata e in formato .pdf, all’indirizzo di posta certificata istituzionale pttd050001@pec.istruzione.it, con file protetto, la cui password di sblocco dovrà essere trasmessa il giorno della scadenza fissato, indicando nell’oggetto: “OFFERTA PER INCARICO MEDICO COMPETENTE”.

La Busta (ovvero la PEC) dovrà contenere:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. Istanza di partecipazione (Allegato A), corredata da curriculum vitae, stilato in formato europeo e regolarmente firmato.
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato B)
4. Scheda regime fiscale (Allegato C)
5. Offerta economica (Allegato D).

Non saranno prese in considerazione le candidature pervenute oltre il suddetto termine perentorio, indipendentemente dalla volontà del concorrente, ed anche se inviate prima del termine medesimo. Ugualmente, saranno escluse le offerte incomplete.

Le domande presentate non possono essere ritirate e/o sostituite;

Nessun compenso è riconosciuto ai concorrenti per le spese sostenute per la presentazione della candidatura.

ART. 7 - PUBBLICAZIONE GRADUATORIE

Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all’Albo online e sul sito web dell’Istituto www.iscapitini.edu.it entro la data del **31/03/2022**.

Avverso le stesse il personale interessato potrà produrre ricorso entro 5 giorni dalla pubblicazione.

Trascorsi i 5 giorni, in assenza di reclami, le graduatorie si intendono definitive.

ART. 8 - CONFERIMENTO DELL’INCARICO

Dopo l’individuazione, il professionista prescelto sarà invitato a sottoscrivere regolare contratto, che potrà essere formalizzato solo in presenza di regolare documentazione ed autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza, se dipendente.

Nell’esecuzione del contratto non è ammesso il subappalto.

ART. 9 - COMPENSO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il compenso aggiudicato sarà corrisposto a consuntivo e a ricezione di regolare fattura elettronica. Il predetto compenso è lordo, onnicomprensivo di IVA e/o oneri fiscali, previdenziali e assistenziali a carico dell’esperto e dello Stato.

Qualora il medico competente si dovesse rendere inadempiente rispetto agli obblighi contrattuali, o contravenisse a norme di Legge o aventi forza di legge, l’Istituzione Scolastica avrà la facoltà di risolvere anticipatamente l’incarico con effetto immediato.

ART. 10 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si fornisce ai candidati il presente atto di informazione ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (relativo al trattamento dei dati personali). Si informa, pertanto, che i dati personali forniti saranno raccolti presso l’Istituto in intestazione, Titolare del trattamento, e saranno trattati ai sensi del Reg. UE



2016/679 e del D. Lgs 101/2018, anche con strumenti informatici, esclusivamente dal Titolare del trattamento e dai soggetti delegati, ai fini della gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si rende noto che sono identificate le seguenti figure: l'Istituto Tecnico del Settore Economico Aldo Capitini come Titolare del trattamento dei dati, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof. Carmine Gallo; Ing. Alessandro Ottanelli come Responsabile della Protezione dei Dati reperibile all'indirizzo mail privacy@qes.toscana.it.

ART. 11 - PUBBLICITÀ

Il presente Bando, completo dei relativi allegati A – B – C - D sarà pubblicato sull'Albo online e sul sito internet dell'Istituto (www.iscapitini.edu.it) e trasmesso per posta elettronica alle Istituzioni scolastiche della Provincia di Pistoia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Carmine Gallo)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico del Settore Economicico
"Aldo Capitini"
Via Goldoni, s.n.c.
51031 – Agliana (PT)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di medico competentetriennio 2022/25

Il sottoscritto	C.F.	P.IVA
Nato	il	Telefono fisso
Telefono Cell.	e-mail	
e-mail certificata		
Indirizzo: Via	n°	Città
		cap.

CHIEDE

di partecipare alla selezione finalizzata all'individuazione di medico competente triennio 2022/25.

Rif. Bando di Gara Prot. n°..... del

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo le prestazioni previste nel bando.

SI ALLEGANO

- CURRICULUM VITAE**
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
- AUTOCERTIFICAZIONE (ALL. B DEL BANDO).**
- SCHEDA REGIME FISCALE (ALL. C DEL BANDO).**
- OFFERTA ECONOMICA (ALL. D DEL BANDO).**

ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE:

data ____ / ____ / ____

FIRMA

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii per i soli fini istituzionali necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data ____ / ____ / ____

FIRMA

**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto	C.F.	P.IVA
Nato	il	Telefono fisso
Telefono Cell.	e-mail	
e-mail certificata		
Indirizzo: Via	n°	Città
		cap.

DICHIARA**sotto la propria personale responsabilità quanto segue**

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____.

ovvero

- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di non aver legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto comprensivo
- di NON aver subito condanne penali ovvero
- di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare)

- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio

a) _____ conseguito presso _____

_____ in data _____ con valutazione _____

b) _____ conseguito presso _____

_____ in data _____ con valutazione _____

- di impegnarsi, per tutta la durata dell'incarico, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell'incarico con il personale scolastico dell'Istituto, con gli studenti, e i loro familiari.

Il/la sottoscritto/a Dichiaro, inoltre, di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

_____ (luogo e data)

IL DICHIARANTE



ALLEGATO C - SCHEDA REGIME FISCALE

Il sottoscritto	C.F.	P.IVA
Nato	il	Telefono fisso
Telefono Cell.	e-mail	
e-mail certificata		
Indirizzo: Via	n°	Città
		cap.

Titolo progetto / incarico:

data di inizio _____ data fine _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:¹

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura;

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.

di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del _____, 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 € _____.

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.



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.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
 - Pensionato
 - Lavoratore subordinato
 - di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi (**dal 01/07/2017**):
 - soggetto al contributo previdenziale del 24,00% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del 33,23% in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: _____
Sede Legale _____ CF/PI _____
Tel. _____

Notizie Professionali: si allega curriculum vitae.

Modalità di pagamento:

- Bonifico Bancario/Postale presso:

Banca/Posta _____

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma



ALLEGATO D - OFFERTA ECONOMICA

Riferimento al Bando di gara Prot. n. del

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

OFFRE

per l'attribuzione dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE", il seguente costo annuo lordo:

VALUTAZIONE TECNICA - MAX: 20				
Cod. A	Indicatori		Punti determinati dal candidato	Riservato alla Scuola
A1	diploma di Laurea in Medicina (MAX 4 punti): - 110 e Lode – 4p. - 105-109 – 3p. - 98-104 – 2p. - Fino a 97 – 1p.			
A2	specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori o psicotecnica (2 punti)			
A3	docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro - 1p. √ incarico (MAX 4 punti).			
A4	specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale, oltre all'iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute (2 punti)			
A5	contratti analoghi stipulati con Istituzioni Scolastiche - 1p. √ incarico (MAX 8 punti).			
VALUTAZIONE ECONOMICA - MAX: 80				
Cod. B	Formula	Indicatori	Offerta (costi omnicomprensivi al lordo di ogni fiscalità)	Riservato alla Scuola
B1	PUNTEGGIO MAX: 80 da assegnare secondo la seguente formula: Offerta più bassa x punteggio indicatore / singola offerta	Per partecipazione a riunioni sulla sicurezza (previste max. 3 annuali) (10 punti) costo totale annuo		
B2		Per ciascuna visita medica (previste dall'art. 41 del D. Lgs. 81/2008) per lavoratore e/o studente e compilazione della relazione sanitaria (20 punti)		
B3		Per ciascun videotest (10 punti)		
B4		Per sopralluogo ambientale annuale (10 punti)		
B5		Collaborazione stesura DVR e predisposizione misure di Pronto Soccorso (10 punti) costo totale annuo		
B6		Tenuta e gestione di eventuali cartelle sanitarie (10 punti) costo totale annuo		
B7		Altre attività (relazione annuale, consulenze varie, ...) (10 punti) costo totale annuo		
			TOTALE PUNTEGGIO	100

Data _____/_____/_____

Firma del candidato