



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

**CASA PER ANZIANI**

Viale Trieste, n. 42

Cividale del Friuli - C.A.P. 33043 (UD)

Tel. 0432 731048 / 732039 - Fax 0432 700863

Part. IVA 02460260306

**email:** protocollo@aspcividale.it **pec:** postacert@pec.aspcividale.it

**www.aspcividale.it**

**Scadenza 03.02.2023**

## **Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico libero professionale di Medico competente**

In esecuzione della determinazione del Direttore Generale n. 13 del 24.01.2023

### **È INDETTO**

un avviso pubblico per il conferimento dell'incarico libero professionale di Medico competente presso l'ASP "Casa per Anziani" di Cividale del Friuli, secondo quanto previsto dal D. L.vo n. 81/2008. L'attività è riconducibile a prestazioni di natura temporanea e sarà svolta dal professionista nel contesto del lavoro autonomo, senza alcun vincolo di subordinazione.

#### **1) OGGETTO DELL'INCARICO.**

L'attività di Medico competente prevede le seguenti mansioni:

- Sorveglianza sanitaria con l'effettuazione di:
  - a) accertamenti sanitari propedeutici all'assunzione, incluso il visitest per personale addetto al rischio VDT. L'incaricato dovrà assicurare la prestazione secondo le necessità manifestate dall'ASP, che verranno di volta in volta comunicate di norma con un preavviso di 7 giorni;
  - b) accertamenti sanitari periodici, ivi compreso il visitest per il personale addetto al rischio VDT;
  - c) visite straordinarie per il rientro dal lavoro dopo malattia superiore a 60 giorni, su richiesta del dipendente;
- tenuta e aggiornamento della carella sanitaria e di rischio di ciascun dipendente. Le cartelle sanitarie rimangono depositate in copia anche presso la sede legale dell'ASP "Casa per Anziani".
- Sopralluogo negli ambienti di lavoro con cadenza annuale o con maggior frequenza, secondo necessità;
- Altre attività:
  - d) Collaborazione con il RSPP aziendale per l'aggiornamento di valutazione dei rischi;
  - e) organizzazione di incontri, con cadenza almeno annuale, per la sorveglianza con il datore di lavoro, RSPP e RLS.
  - f) Organizzazione di attività formativa su richiesta del datore di lavoro.

La dotazione organica di riferimento è di 75-100 unità all'anno. Sono ricompresi:

- Profili sanitari operanti sulle 24 ore per 7 giorni su 7;
- Profili tecnici operanti sulle 12 ore 7 giorni su 7;
- Profili amministrativi, professionali e tecnici operanti per 5 giorni su 7 su turno diurno;
- il numero medio di assunzioni nel triennio 2020-2022 è pari a 22;

- il numero medio di visite periodiche nel triennio 2020-2022 è pari a 57;
- il numero medio di visite annue per rientro dopo malattia/infortunio nel triennio 2020-2022 ammonta a 8;

Per l'espletamento dell'attività, l'ASP "Casa per Anziani" mette a disposizione i locali della sede in viale Trieste, 42.

## **2) DURATA**

La durata stabilita per l'incarico è di anni 3 (tre), eventualmente rinnovabili compatibilmente con la normativa vigente in materia alle medesime condizioni.

## **3) MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO.**

- Visite propedeutiche all'assunzione: le stesse dovranno essere effettuate di norma entro il termine massimo di 7 giorni dalla data di richiesta dell'ASP;
- Visite periodiche: le stesse dovranno essere programmate dal professionista, sulla base degli elenchi forniti dall'ente all'inizio dell'incarico;
- Visite per il rientro da malattia/infortunio: entro 15 giorni dalla richiesta formulata dall'ASP.

L'incaricato dovrà espletare la propria attività preferibilmente nei locali messi a disposizione dalla struttura. Le attività che dovranno essere assicurate sono quelle previste dal D.Lgs. 81/2008.

Il professionista dovrà altresì programmare e notificare i propri periodi di assenza con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni.

Nell'eventualità di una temporanea indisponibilità, l'incaricato stesso dovrà individuare e notificare all'ente il nominativo e i recapiti del sostituto. In tal caso, sarà il titolare stesso dell'incarico a dover gestire i rapporti economici con il sostituto.

## **4) REMUNERAZIONE.**

Per l'attività di sorveglianza sanitaria, è previsto un compenso pari a:

- € 55,00 lordi omnicomprensivi per visita (assunzione, periodica, straordinaria);
- € 60,00/ora lordi, per attività di formazione su richiesta dell'ente.

La remunerazione delle visite remunera altresì i restanti compiti dettagliati all'articolo 1 del presente avviso.

Il compenso sarà erogato, previa presentazione bimestrale di fattura elettronica, accompagnata dal rendiconto delle attività effettuate dall'incaricato nel periodo di riferimento.

La remunerazione si deve intendere come esente IVA, ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/1972.

## **5) REQUISITI PER L'AMMISSIBILITÀ.**

Per la partecipazione al presente avviso, il candidato dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici competenti (art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008);
- Almeno 5 anni di attività presso enti pubblici/aziende sanitarie in qualità di Medico competente.

Il difetto di anche uno solo dei requisiti citati alla scadenza dell'avviso comporterà la non ammissione alla selezione. La successiva assegnazione dell'incarico è subordinata al possesso da parte del candidato di partita IVA, i cui estremi dovranno essere comunicati al momento della stipula del contratto individuale.

Non sarà possibile procedere con la stipula nel caso in cui il candidato presenti situazioni di incompatibilità con le vigenti normative disciplinanti i rapporti di lavoro/collaborazione con le

Aziende del SSN. Tuttavia, nel caso si provvedesse alla rimozione di eventuali motivi ostativi alla stipula del contratto, si potrà dar luogo alla sottoscrizione dell'incarico.

## **6) TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente avviso e debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere indirizzata all'ASP Casa per Anziani di Cividale del Friuli, Viale Trieste 42, 33043 Cividale del Friuli (UD) e potrà essere presentata tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [postacert@pec.aspcividale.it](mailto:postacert@pec.aspcividale.it) (sottoscrizione con firma digitale o autografa del candidato); in questo caso i **documenti dovranno essere in formato "pdf"** (non .jpg) e corredati dalla scansione dell'originale di un documento d'identità in corso di validità. Il termine ultimo per l'invio è fissato per le ore 12.00 del giorno della scadenza.

**La scadenza è fissata al giorno 03.02.2023.**

L'anzidetta modalità di presentazione della domanda si intende tassativa. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quella sopra prescritta.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti allegati è perentorio. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione di recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Non è richiesta l'autenticazione della firma da apporre in calce alla domanda (art. 3 - comma 5° - L. 1 27/97 - art. 39 D.P.R. 445/2000).

La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla selezione.

### **- DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA**

Oltre alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati obbligatoriamente a pena di esclusione:

- a. copia del documento di riconoscimento valido;
- b. curriculum formativo e professionale sottoscritto;
- c. tutti i titoli ritenuti utili per la valutazione.

Le dichiarazioni rese e sottoscritte, allegate alla domanda di partecipazione, hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà. Per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i., si procederà ad idonei controlli, anche a campione, per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese nella domanda ai fini dell'ammissione alla procedura e ai benefici di legge. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, a seguito di adozione di idoneo provvedimento, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti.

Saranno escluse dalla presente procedura selettiva le domande:

- prive di sottoscrizione;
- presentate oltre il termine di scadenza;
- dalle quali risulti la carenza dei requisiti di ammissione.

## - **COMUNICAZIONI INTEGRATIVE**

Il candidato è tenuto a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, recapito o indirizzo e-mail che si verificano durante la procedura concorsuale e fino al completamento della stessa inviando una mail a [personale@aspcividale.it](mailto:personale@aspcividale.it) indicando nell'oggetto concorso.

### **7) PROCEDURA COMPARATIVA.**

Titoli e curricula saranno esaminati da un'apposita commissione, che redigerà una relazione riepilogativa del curriculum e del profilo di ciascun candidato, in relazione all'oggetto e agli altri elementi rilevanti dell'incarico di cui trattasi, che verrà trasmessa al Direttore generale, unitamente al verbale delle operazioni della Commissione stessa

La valutazione curriculare terrà conto in particolare dei seguenti elementi:

- durata dell'esperienza professionale pregressa;
- tipologia e rilevanza, comprensive del volume delle risorse umane, delle strutture pubbliche e private presso le quali è stata svolta in precedenza l'attività di medico competente;
- percorsi formativi attinenti.
- 

La valutazione potrà essere integrata da un colloquio, la cui data sarà comunicata ai candidati a mezzo PEC con idoneo preavviso.

La procedura comparativa non comporta la formazione di graduatoria

Con atto successivo, il Direttore Generale provvederà poi all'individuazione del professionista al quale conferire l'incarico.

L'ASP "Casa per Anziani" garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro, come stabilito dal D. Lgs. n. 165 del 30.03.2001, art. 7, comma 1.

### **8) AFFIDAMENTO E REVOCA DELL'INCARICO.**

Qualora il/la candidato/a prescelto/a non dichiari di accettare la proposta di incarico entro il termine fissato dall'Azienda, qualora l'incaricato/a non richieda una proroga ai termini stessi per comprovato impedimento, decade dal relativo diritto.

L'Azienda si riserva comunque la facoltà, per sopravvenute e motivate esigenze, di non procedere all'attribuzione dell'incarico.

Il contratto potrà essere risolto, con preavviso di 30 giorni (trenta), in caso di difforme, inesatta o mancata esecuzione degli obblighi contrattuali. Il compenso, in tal caso, sarà erogato in rapporto al lavoro eseguito.

L'incarico, inoltre, potrà cessare in caso di mutate esigenze dell'Azienda. In tal caso, al professionista è dovuto un preavviso pari ad almeno 30 (trenta) giorni. Nel caso sia il professionista stesso a recedere, il preavviso è di 90 (novanta) giorni, durante i quali l'incaricato dovrà chiudere tutte le pratiche in sospeso, completerà l'aggiornamento dei fascicoli sanitari e si occuperà dell'opportuno passaggio di consegne al nuovo medico competente.

### **9) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali forniti dal candidato saranno trattati dall'ASP ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n.196 e D.Lgs. n.101/2018 per le finalità di gestione della procedura.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le informazioni complete riguardo al trattamento dei dati personali effettuati nell'ambito della gestione del rapporto in oggetto da rendersi ai sensi degli articoli 13 e 14 del RGPD - Regolamento

Generale sulla Protezione dei Dati - sono pubblicate sul sito internet aziendale.

## **10) NORME DI SALVAGUARDIA**

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni di legge.

Il presente avviso sarà pubblicato integralmente sul sito:

<https://www.aspciviale.it/amministrazionetrasparente/bandidiconcorso/avvisi>.

L'Azienda si riserva in ogni caso la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente procedura in qualunque momento qualora ricorressero motivi legittimi e/o particolari ragioni di pubblico interesse, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

Il presente avviso costituisce lex specialis cosicché la presentazione dell'istanza di partecipazione comporta l'accettazione senza riserve, di tutte le disposizioni contenute. Con la presentazione della domanda è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso nonché delle vigenti disposizioni che disciplinano l'incarico.

## **11) INFORMAZIONI**

Per ogni chiarimento ed informazione gli aspiranti possono rivolgersi all'Ufficio del Personale dell'ASP Casa per Anziani, nei giorni dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 13.00, al numero 0432/731048 (int. 244), oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo personale@aspciviale.it.

OGNI COMUNICAZIONE, VARIAZIONE O ALTRO, RELATIVI AL PRESENTE AVVISO, VERRÀ EFFETTUATA ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PUBBLICAZIONE SUL SITO [www.aspciviale.it](http://www.aspciviale.it) ED HA VALORE DI NOTIFICA AGLI INTERESSATI A TUTTI GLI EFFETTI.

L'avviso è reperibile sul sito:

<https://www.aspciviale.it/amministrazionetrasparente/bandidiconcorso/avvisi>.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. ssa Nicoletta Tofani (\*)

(\*) Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i.

## VERIFICA DOCUMENTO

DATI DOCUMENTO INFORMATICO	
Data di verifica	24/01/2023
Nome	AVVISO PUBBLICO INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE_CON DATA.PDF
Impronta	9274E7298BADE08FAA6079AC95616233278D3D7610DE176ACCB91A5D7DABAACA
Dimensione (Byte)	278,965

REGISTRAZIONE DI PROTOCOLLO	
Estremi prot.	GEN-GEN-2023-254-P
Verso	Partenza
Data registrazione	24/01/2023

FIRME DIGITALI	
Numero firme	1

FIRMA 1	
Firmatario	<b>NICOLETTA TOFANI</b>
Codice Fiscale	TINIT-TFNFLT70B59L483X
Codice Identificativo	SIG0000004618488
Ente Certificatore	InfoCamere Qualified Electronic Signature CA
Organizzazione	
Stato	IT
Algoritmo	SHA-256
Impronta della Firma	36 0E 82 8D 99 A8 D3 3B B0 5E 59 F5 DE C6 4F DA 9D 81 6A 67 DE 59 ED 66 71 A7 E8 59 04 C5 17 0D B2 D0 2B DB 5C 26 45 62 DC 85 BF 07 98 A3 B7 07 E1 B5 F2 EC 42 D8 EF EC 78 D3 31 97 A5 A5 8D 6D BC CC C4 B2 7C 0A B7 60 18 24 89 96 4E 75 16 B2 70 4E 62 1D A3 84 57 1F 08 FA 85 C1 7F CF A9 BF 33 22 64 EB 28 76 A8 E1 3F 63 5D 45 71 12 AD 8A 1F 4D B0 CB 1D 94 F5 B4 5E CB 2A E9 2E E4 D2 F5 CF 19 F2 59 59 13 C2 CC 10 AA F7 B2 04 CA 4F BB F3 D2 21 6D 40 DD A4 31 9B 85 3A A5 A8 71 03 15 77 77 F6 E6 CB B8 76 FC D3 6D D2 37 A0 B1 16 5A 6F 3F 5A 22 A0 66 63 F0 5E E9 26 E9 11 0A 67 3C 1D 1A B2 13 6E 29 04 B5 A5 54 5E AA 8A 44 3B 9A BE CD 8B 04 31 9B 61 E2 AD 1F 9A 96 F2 3E FD 9F F3 93 5E 44 FC C1 9F 66 58 99 56 43 8B BD DB 1E EE 30 4A 2A C0 72 23 F6 16 3E 1A DA 83 F4 D9 DB
Data e ora della Firma	24/01/2023 13:28:31 GMT
Validità del certificato	Dal 24/12/2021 12:15:06 GMT al 24/12/2024 00:00:00 GMT
<a href="#">Certificato del Firmatario valido</a>	
<a href="#">Verifica CRL eseguita</a>	
<a href="#">Firma Valida</a>	