



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Casa Circondariale Catanzaro "Ugo Caridi"

Ufficio Segreteria Affari Generali

Prot. n° 46833 Segr. AA.GG.

Catanzaro, 3/11/2021

Alla redazione del sito
www.giustizia.it

All'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
di Catanzaro

All'Asp di Catanzaro

OGGETTO: Avviso per selezione stipula convenzione per l'incarico di Medico competente ai sensi del D.lgs. n° 81 del 2008

Si trasmette quanto in oggetto, unitamente agli allegati, per la divulgazione sul sito e la più ampia diffusione.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dr.ssa Angela Paravati

Avviso

"Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D. lgs. n. 81/2008"

Il Direttore

Vista la nota 49082/Uff.I/Sett. Pers. Amm. Tec./2018 del 21 dicembre 2018, per la nomina del medico competente ai sensi del D. lgs. 81/2018;

Visto che la sopracitata nota provveditoriale richiama la nota dipartimentale GDAP 0358270 DEL 15.11.2018 che precisa, con riferimento alla figura professionale di cui all'avviso, che "le modalità di individuazione dei professionisti in argomento, così come ogni altro collaboratore di cui l'Amministrazione dovesse avvalersi, dovranno assicurare l'adozione, come previsto dall'art.7 comma 6 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n°165 di specifiche procedure comparative che assicurino il rispetto di imparzialità a cui l'azione amministrativa deve necessariamente conformarsi." Riguardo al modello di accordo nulla vieta di mutuare convenzioni già utilizzate per altre tipologie di professionisti o di collaboratori, opportunamente adeguate nella parte normativa e che disciplinano il rapporto professionale secondo le necessità individuate da ogni struttura.

Considerata la necessità di ottemperare a quanto contenuto nel D. Lgs. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro;

Considerato che questa Direzione deve procedere all'individuazione del professionista cui affidare l'incarico di medico competente per l'anno 2022;

partecipa

ai Sigg. Medici in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con la Casa Circondariale di Catanzaro per l'incarico di medico competente come da schema di accordo individuale che si allega e che indica anche gli importi unitari che saranno corrisposti per le varie prestazioni.

I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo cc.catanzaro@giustiziacert.it entro e non oltre il 30 novembre 2021 utilizzando il modulo e la scheda di valutazione allegati ai quali ai quali dovrà essere acclusa la documentazione comprovante quanto dichiarato, ovvero l'autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con la quale si dichiarano luoghi e date di conseguimento dei titoli e di prestazione dei servizi svolti utili alla valutazione.

Il presente avviso sia trasmesso agli Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Catanzaro e all'Asp, ai quali sarà chiesto di pubblicare lo stesso sul sito web al fine di dare la massima diffusione tra i professionisti ivi iscritti.

Copia inoltrata al Ministero della Giustizia per la pubblicazione sulla pagina web istituzionale.

Catanzaro, 3.11.2021

Il Direttore

Dr.ssa Angela Paravati

Al Signor Direttore
della Casa Circondariale
di Catanzaro

Il sottoscritto dr. _____

nato a _____

il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)

tel. _____

e-mail _____ pec _____

laureato in _____

iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____

specializzato in _____

chiede di essere incluso per l'anno _____ nella graduatoria di medico
competente presso codesto Istituto.

Dichiara di aver preso atto delle tariffe attualmente in vigore e precisamente:

- 1) diritto di accesso € 15,00
- 2) visita medica € 20,00
- 3) esame audiometrico € 14,28
- 4) esame spirometrico € 14,28
- 5) visita agli ambienti di lavoro € 25,82-.

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione ovvero: Curriculum Vitae formato word, attestazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interessi ex art. 53 c.14. D.Lgs 165/2001).

Data _____

Firma

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME _____	NOME _____
Residente in _____	via _____
Domanda spedita il _____	protocollo n. _____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito con votazione: o 110/110 e lode (punti 0,30) o Superiore a 105 (punti 0,20) o Superiore a 100 (punti 0,10)	= p _____ = p _____ = p _____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: o Superiore a 28 (punti 0,10)	= p _____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ o Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) o Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in _____ Specializzazione in _____	= p _____ = p _____ Totale n. ____ x 1,00 = p _____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre: (punti 1,20) Specializzazione in _____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine: (punti 0,40) Specializzazione in _____	= p _____ = p _____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p _____

TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. per ciascun anno: ____ (punti 2,00)	=aa ____ m ____ x 2,00 =p _____
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 1,00)	=aa ____ m ____ x 1,00 =p _____
3) Attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria militare per ciascun anno: ____ (punti 1,50)	=aa ____ m ____ x 1,50 =p _____
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 0,50)	=aa ____ m ____ x 0,50 =p _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto nato/a a
....., il..... con residenza anagrafica nel
Comune di Via
....., n.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- la propria compatibilità con il disposto dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, recante disposizioni in merito all'incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi per gli esperti che risultino essere dipendenti pubblici;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi¹ a mente del comma 14 del citato art. 53 del D. Lgs. 165/2001;
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

- di essere titolare delle seguenti cariche per lo svolgimento di attività professionali:

Il dichiarante viene informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente ai fini del provvedimento per il quale è resa la sopraesposta dichiarazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

Catanzaro, _____

IL DICHIARANTE

¹ La situazione di *conflitto di interesse* si verifica tutte le volte in cui un interesse diverso (patrimoniale o meno) da quello primario della Pubblica Amministrazione si presenta come capace di influenzare l'agire del soggetto titolare dell'incarico. Per la definizione del conflitto di interesse deve farsi riferimento alla normativa di settore (per esempio: Ordinamento Penitenziario, regolamenti interni, Codice Etico e di Comportamento, ecc.).

Avviso

“Stipula Convenzione per l’incarico di Medico Competente ai sensi del D. lgs. n. 81/2008”

Il Direttore

Vista la nota 49082/Uff.I/Sett. Pers. Amm. Tec./2018 del 21 dicembre 2018, per la nomina del medico competente ai sensi del D. lgs. 81/2018;

Visto che la sopracitata nota provveditoriale richiama la nota dipartimentale GDAP 0358270 DEL 15.11.2018 che precisa, con riferimento alla figura professionale di cui all’avviso, che “le modalità di individuazione dei professionisti in argomento, così come ogni altro collaboratore di cui l’Amministrazione dovesse avvalersi, dovranno assicurare l’adozione, come previsto dall’art.7 comma 6 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n°165 di specifiche procedure comparative che assicurino il rispetto di imparzialità a cui l’azione amministrativa deve necessariamente conformarsi.” Riguardo al modello di accordo nulla vieta di mutuare convenzioni già utilizzate per altre tipologie di professionisti o di collaboratori, opportunamente adeguate nella parte normativa e che disciplinano il rapporto professionale secondo le necessità individuate da ogni struttura.

Considerata la necessità di ottemperare a quanto contenuto nel D. Lgs. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro;

Considerato che questa Direzione deve procedere all’individuazione del professionista cui affidare l’incarico di medico competente per l’anno 2022;

partecipa

ai Sigg. Medici in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con la Casa Circondariale di Catanzaro per l’incarico di medico competente come da schema di accordo individuale che si allega e che indica anche gli importi unitari che saranno corrisposti per le varie prestazioni.

I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo cc.catanzaro@giustiziacert.it **entro e non oltre il 30 novembre 2021** utilizzando il modulo e la scheda di valutazione allegati ai quali ai quali dovrà essere acclusa la documentazione comprovante quanto dichiarato, ovvero l’autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con la quale si dichiarano luoghi e date di conseguimento dei titoli e di prestazione dei servizi svolti utili alla valutazione.

Il presente avviso sia trasmesso agli Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Catanzaro e all’Asp, ai quali sarà chiesto di pubblicare lo stesso sul sito web al fine di dare la massima diffusione tra i professionisti ivi iscritti.

Copia inoltrata al Ministero della Giustizia per la pubblicazione sulla pagina web istituzionale.

Catanzaro, 3.11.2021

Il Direttore

Dr.ssa Angela Paravati