



Regione Calabria  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia**

Via Dante Alighieri - 89900 Vibo Valentia - Part. Iva N° 02866420793

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI  
INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE**

Scadenza ore 12,00 del 27/05/2013

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione n. 545/C del 24/04/2013, è indetto Avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico libero - professionali (ai sensi dell'art. 7, c. 6 del D.Lgs 165/01 e s.m.i.) a un laureato in medicina e chirurgia ed in possesso della specializzazione in medicina del lavoro per lo svolgimento di attività di medico autorizzato per la sorveglianza sanitaria del personale dell'Azienda esposto al rischio di radiazioni ionizzanti classificato di categoria A ai sensi del D.Lgs. 230/1995 e s.m.i. e del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

L'attività di cui sopra sarà effettuata sotto il coordinamento del Medico Competente Coordinatore aziendale facendo riferimento a procedure e protocolli aziendali e con tempi e modalità di accesso che saranno concordati.

**REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE**

1. Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Abilitazione all'esercizio della professione;
3. Iscrizione all'ordine dei medici;
4. Specializzazione in medicina del lavoro;
5. Iscrizione nell'elenco dei medici autorizzati presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;
6. Dichiarazione dell'inesistenza di cause di esclusione - allegato B - datato e firmato.

Per l'ammissione all'incarico l'aspirante deve, inoltre, essere in possesso della cittadinanza italiana, salve l'equiparazione stabilite dalle leggi vigenti, o essere cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

## OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico ha per oggetto l'attività di medico autorizzato per la sorveglianza sanitaria del personale dell'Azienda esposto al rischio di radiazioni ionizzanti classificato di categoria A, ai sensi del D.Lgs. n. 230/1995 e smi ed esposto ad altri eventuali rischi normati dal D.Lgs. n. 81/2008 e smi e da altre specifiche norme di legge in tema di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori.

Costituiscono, altresì, oggetto del presente incarico:

- 1) effettuazione della visita medica preventiva ex art. 84 D. Lgs. n. 230/95, per l'idoneità all'esposizione delle radiazioni ionizzanti del personale;
- 2) effettuazione delle visite mediche periodiche e straordinarie ex art. 85 D. Lgs. 230/95;
- 3) analisi dei rischi individuali connessi alla destinazione lavorativa e alle mansioni ai fini della programmazione di indagini specialistiche e di laboratorio atte a valutare lo stato di salute del lavoratore, anche attraverso accessi diretti negli ambienti di lavoro;
- 4) istituzione e aggiornamento dei documenti sanitari personali e loro consegna all'IISPESL con le modalità previste all'art. 90 D. Lgs. 230/95;
- 5) consegna al medico subentrante dei documenti sanitari personali nel caso di cessazione dell'incarico;
- 6) consulenza al datore di lavoro per la messa in atto di infrastrutture e procedure idonee a garantire la sorveglianza medica dei lavoratori esposti, sia in condizioni di lavoro normale che in caso di esposizioni accidentali o di emergenza;
- 7) istituzione del documento sanitario personale per ciascun lavoratore.
- 8) Gli accessi presso le strutture, da effettuarsi con cadenza periodica, saranno concordati, nella modalità e nella tempistica, con la Direzione Sanitaria Aziendale, sentiti i responsabili delle singole UU. OO. che si avvarranno della collaborazione dei Direttori Sanitari dei PP. OO. e dei Responsabili dei Distretti Sanitari interessati.

Il professionista svolgerà l'attività professionale di cui sopra presso i locali individuati nei giorni e nelle ore che saranno concordate comunque nel rispetto della periodicità stabilita sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente.

### **Modalità di Pagamento**

Il pagamento delle fatture trimestrale avverrà entro 90 (novanta) giorni dalla data di ricezione delle stesse al protocollo generale dell'ASP. Il corrispettivo si riterrà comprensivo di trasferte e spese di viaggio.

### **Durata e Compenso**

L'incarico avrà durata triennale dalla data di sottoscrizione del contratto. Per l'attività di sorveglianza sanitaria sarà erogato un compenso lordo onnicomprensivo di € 24.000,00 (ventiquattromila/00) corrispondente a € 8.000,00 (ottomila/00) per anno.

### **Risoluzione del Rapporto**

L'Azienda potrà risolvere la convenzione per inadempienza, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni, qualora i risultati delle prestazioni fornite dal professionista risultino non conforme a quanto richiesto nel contratto individuale ovvero del tutto insoddisfacenti.

**Il rapporto si risolve comunque senza necessità di preavviso allo scadere del contratto.**

## CRITERI DI VALUTAZIONE COMPARATIVA DEI CURRICULA

Nella valutazione dei curricula si terrà conto dei seguenti elementi:

### 1. Titoli di Carriera

Verranno valutati i servizi prestati con particolare attenzione a quelli attinenti con l'attività oggetto della prestazione.

### 2. Pubblicazioni Scientifiche

La valutazione delle pubblicazioni sarà adeguatamente motivata tenendo conto i seguenti criteri:

- Originalità della pubblicazione;
- Importanza della rivista;
- Grado di attinenza del lavoro con l'oggetto dell'incarico.

3. PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO ATTINENTI ALL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'INCARICO.

4. ATTIVITÀ DI RELATORE A CORSI/SEMINARI ATTINENTI ALL'ATTIVITÀ OGGETTO DELL'INCARICO.

5. GESTIONE/PARTICIPAZIONE DI PROGETTI SPECIFICI DEL SETTORE.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia bensì una prestazione professionale, relativa allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.

### Selezione

L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare un colloquio di valutazione con i singoli candidati. In tal caso i candidati verranno informati della data e del luogo del colloquio tramite apposito telegramma.

L'incarico in oggetto verrà conferito con provvedimento del Commissario Straordinario sulla base della valutazione comparativa dei curricula secondo i criteri sopra definiti.

### Presentazione Domande

Gli interessati dovranno far pervenire domanda in carta libera, formulata secondo lo schema allegato, indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASP di Vibo Valentia Via Dante Alighieri, 67 - 89900 Vibo Valentia entro le ore 12,00 del giorno 27/05/2013

Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione le domande che perverranno qualunque ne sia la causa - oltre la sopraindicata scadenza.

La presentazione delle domande di partecipazione potrà avvenire esclusivamente con le seguenti modalità:

consegna a mano in busta chiusa, recante la dicitura: "procedura comparativa per l'incarico di medico autorizzato", presso l'Ufficio Protocollo sito al piano terra - Via Dante Alighieri, 67 - 89900 Vibo Valentia durante gli orari di apertura al pubblico (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00). La data di presentazione sarà pertanto comprovata dal timbro di ricevuta apposto dall'Ufficio Protocollo;

inoltre tramite il servizio postale.

Per le domande inoltrate a mezzo del Servizio Postale la data e l'ora di spedizione, ai fini della verifica del rispetto dei termini di consegna rispetto alla data di scadenza dell'avviso, è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione o smarrimento o mancato recapito o disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

**Alla domanda dovranno essere allegati:**

- certificazioni relative ai titoli che costituiscono requisito per l'ammissione all'avviso (diploma di laurea in medicina e chirurgia, abilitazione all'esercizio della professione, iscrizione all'ordine dei medici, specializzazione);
- curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato, dal quale si evincano chiaramente gli elementi necessari per la valutazione degli stessi;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali, allegato A, datato e firmato;
- dichiarazione dell'inesistenza di cause di esclusione - allegato B - datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- ogni altro documento che il candidato ritiene di allegare.

I documenti ed i titoli allegati dovranno essere elencati ed autocertificati ai sensi del DPR n. 445/2000.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

#### DISPOSIZIONI VARIE

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta a conoscenza in occasione della procedura sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/03; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura prevista per il conferimento dell'incarico e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente all'eventuale istituzione della collaborazione, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge.

#### CONFERIMENTO DELL'INCARICO

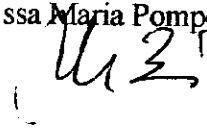
Il conferimento dell'incarico sarà disposto dal Commissario Straordinario, in base a valutazione comparativa dei curricula degli aspiranti in possesso dei requisiti fissati dal presente bando.

Gli aspiranti dovranno, all'atto del conferimento dell'incarico dimostrare di essere titolari di partita IVA.

Il presente avviso è pubblicato sul sito aziendale ([www.aspvv.it](http://www.aspvv.it)).

Vibo Valentia, 10 MAG. 2013

Il Commissario Straordinario  
dott.ssa Maria Pompea Bernardi



Pubblicato dal 10/05/13 al 27/05/13

Schema esemplificativo di domanda

Al Commissario Straordinario  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale  
via Dante Alighieri, 67  
89900 Vibo Valentia (VV)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare all'avviso per il conferimento di n. 1 incarico libero-professionale per lo  
svolgimento di attività .....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e  
consapevole della responsabilità penale (art. 76 del D.P.R. 445/2000) nella quale può incorrere  
in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_
3. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
oppure, di non essere iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
5. di non aver riportato condanne penali  
oppure, di avere riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_
6. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:  
Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita c/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita c/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
7. di essere abilitato all'esercizio della professione a decorrere dal \_\_\_\_\_
8. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
9. di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_
10. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:  
presso \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
oppure, di non aver prestato servizi presso pubbliche amministrazioni
11. di non essere mai stato destituito né dispensato da Pubbliche Amministrazioni
12. di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
13. di essere titolare di partita IVA \_\_\_\_\_

14. che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso  
è: \_\_\_\_\_ ed assicura che qualsiasi variazione verrà tempestivamente comunicata.

Si allega alla presente domanda:

1. dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, datata e firmata - All. A;
2. dichiarazione dell'inesistenza di cause di esclusione - allegato B - datato e firmato;
3. curriculum formativo e professionale datato e firmato;
3. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
4. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 E S.M.I..

Preso atto per iscritto di quanto preventivamente rappresentato nell'informativa di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, che si considera parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione, in ordine alle finalità e modalità del trattamento, alla natura obbligatoria o facoltativa dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a fornire i dati, all'ambito di comunicazione e diffusione:

Il sottoscritto

Cognome e nome...

Luogo e data di nascita...

Residenza e indirizzo...

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s. m. i. fornisce il consenso all'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia al trattamento dei dati personali e/o sensibili che mi riguardano in quanto necessario ai fini dell'espletamento del prescritto incarico professionale, nonché, per i connessi obblighi di legge.

Luogo e data Firma leggibile

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'INESISTENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE

Il sottoscritto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza e indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
- di non trovarsi in conflitto di interessi con riferimento agli incarichi;
- di non avere contenzioni pendenti nei confronti dell'Azienda;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione dagli uffici pubblici.

Luogo e data, Firma