

ALBO

je



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.27

Comuni di: Milazzo (Capofila), Gualtieri Sicaminò, Condrò, Monforte San Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, San Filippo del Mela, Santa Lucia del Mela, San Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico

Ufficio Piano

AVVISO PUBBLICO

Manifestazione d'interesse per l'affidamento dell'incarico di medico competente del lavoro del Distretto socio-sanitario D27 nell'ambito dell'attivazione dei progetti di utilità pubblica (PUC).

cup: H52F18000060001. cig: _9158294F47;";

Si rende noto che il Comune di Milazzo, con Determinazione Dirigenziale n. 200 del 25 marzo 2022, al fine di dare avvio ai progetti di utilità pubblica ed alla circostanza che l'incaricando medico dovrà recarsi anche presso i Comuni del distretto socio sanitario al fine di espletare le visite mediche necessarie ed opportune per consentire l'espletamento dell'attività lavorative da parte dei soggetti che verranno inseriti nei progetti di utilità pubblica (PUC), ritiene necessario conferire apposito incarico ad un medico del lavoro.

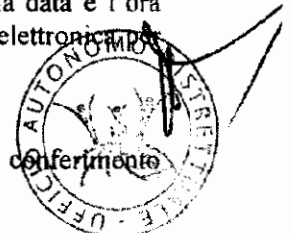
I professionisti interessati alla presentazione della domanda come da istanza (modello A), corredata da curriculum vitae, dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità a contrarre con la P.A. e preventivo di spesa redatto ai sensi della normativa vigente in materia, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) laurea in medicina e chirurgia e della specializzazione in medicina legale e delle assicurazioni;
- 2) iscrizione all'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri;
- 3) inesistenza di rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;
- 4) inesistenza di situazioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;
- 5) inesistenza di incarichi contro il Comune di Milazzo, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti siano loro persone giuridiche o fisiche;
- 6) inesistenza di condanne penali per delitti non colposi di cui al IV, Titoli II capo I del Codice Penale con sentenza passata in giudicato, di sentenze di condanna pronunciate in suo danno, passate in giudicato ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- 7) polizza assicurativa per il rischio dell'attività professionale secondo quanto previsto dall'ordine professionale di appartenenza;
- 8) dichiarazione che l'incarico verrà svolto rispettando le norme di cui al G.D.P.R. 679/2016 e ss.mm.ii. comprensive delle direttive dell'autorità sulla privacy in materia di incarichi.

La scelta del professionista da nominare avverrà sulla base della convenienza economica del preventivo. A tale scopo si precisa che l'offerta deve essere redatta fornendo il compenso complessivo dovuto per ogni singola visita medica. Sarà riconosciuto, altresì, un rimborso forfettario delle spese di trasferta, così come stabilito dal tabellario nazionale Anci, fino ad un limite massimo di € 400,00 dietro presentazione di regolare documentazione a mezzo autocertificazione. In caso di parità si assegnerà l'incarico in base alla anzianità di iscrizione all'ordine professionale e valutazione dell'esperienza professionale pregressa. Nel caso in cui i professionisti posseggano in egual misura i criteri sopra indicati per l'affidamento della nomina si procederà all'incarico seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle istanze ed in tal senso farà fede la data e l'ora contenute nella pec. La liquidazione della prestazione avverrà dietro presentazione di fattura elettronica per l'attività professionale svolta a conclusione delle visite mediche.

Ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 si informa che:

- il trattamento dei dati personali dei professionisti richiedenti è finalizzato unicamente al conferimento dell'incarico;



- il trattamento sarà effettuato dall'Area 1 nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;
- i dati possono essere comunicati o portati a conoscenza degli interessati coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare;
- il conferimento e trattamento dei dati è obbligatorio per l'eventuale affidamento dell'incarico professionale.

In ogni caso ciascuna delle parti potrà recedere dall'affidamento dall'incarico senza nulla a nessun titolo e per nessun motivo dover riconoscere alla controparte, salvo il diritto alla corresponsione delle somme per il lavoro già svolto.

Si precisa, altresì, che la manifestazione di interesse non impegna in alcun modo il Comune di Milazzo, che in qualunque momento potrà optare per l'interruzione della presente procedura e/o intraprenderne di ulteriori. Il presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Milazzo ed inserito nel sito internet istituzionale dell'Ente.

Per quanto in premessa che qui si intende integralmente riportato.

Il presente Avviso è finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse, allo scopo di favorire la partecipazione di operatori economici potenzialmente interessati, in modo non vincolante per l'Ente, con l'unico scopo di acquisire dagli stessi la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta, su piattaforma del MEPA, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, tutela dell'ambiente. L'Amministrazione procederà, pertanto, previa verifica della documentazione presentata, alla redazione dell'elenco delle ditte che saranno ritenute idonee e che saranno successivamente invitate a presentare offerta mediante lettera di invito sulla piattaforma telematica del MePA. L'Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare in tutto o in parte la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito all'indizione della successiva gara per l'affidamento del servizio senza che i soggetti richiedenti possano vantare pretesa alcuna. L'affidamento è caratterizzato dai seguenti elementi:

ART. 1 - STAZIONE APPALTANTE

Comune di Milazzo – Via F. Crispi – 98057 Milazzo (ME);
Cod. fiscale: 00226540839 - Telefono: 0909231000;
Pec protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it
Sito internet Ente appaltante www.comune.milazzo.me.it

ART. 2 - LUOGO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Il Servizio in oggetto sarà effettuato presso i 13 comuni dell'Ambito: Milazzo, Condò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S. Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, San Filippo del Mela, San Pier Niceto, Santa Lucia del Mela, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico.

Usufruiranno del Servizio gli utenti beneficiari del reddito di cittadinanza individuati dai suddetti Comuni o dai Centri territoriali per l'impiego di Milazzo e Villafranca T. alla partecipazione ai Progetti Utili alla Collettività.

ART. 3 - PROCEDURA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'affidamento del Servizio avverrà mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n.50/2016. La gara sarà aggiudicata con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 4 del D.Lgs n. 50/2016.

L'Amministrazione appaltante provvederà a richiedere le offerte agli operatori economici, in possesso dei necessari requisiti richiamati in premessa ed al successivo art. 5, che abbiano risposto al presente Avviso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere anche in presenza di una sola manifestazione d'interesse ritenuta valida.

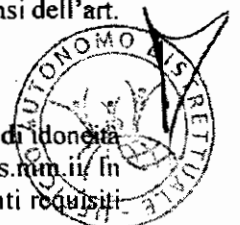
A parità di punteggio sarà individuato l'Ente che presenterà una maggiore documentata esperienza nel settore oggetto della presente manifestazione di interesse (anzianità di iscrizione all'ordine professionale ed esperienza professionale pregressa)

ART. 4 - OBIETTIVI E DURATA DELL'AFFIDAMENTO

Il servizio prevede l'affidamento dell'incarico al medico competente per le visite per avviamento al lavoro per n. 1.200 beneficiari del reddito di cittadinanza, impegnati nei progetti PUC a valere sulle risorse della "Quota Servizi del Fondo Povertà", annualità 2019, con il criterio di aggiudicazione del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e ss.mm.ii.;

ART. 5. Soggetti ammessi e requisiti

Gli operatori economici, ai fini della partecipazione alla gara, devono possedere i requisiti generali di idoneità morale e di capacità professionale di cui rispettivamente agli arti 80 e 83 del D.Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii. In particolare, oltre che dei requisiti di ordine generale previsti, devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:



Regolarità con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei soggetti disabili, ai sensi dell'art.17 della legge n 68/1999;

Regolarità con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente;

Regolarità con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei lavoratori secondo la normativa vigente.

Requisiti di idoneità professionale:

- Iscrizione su piattaforma del MEPA;

ART. 6 - IMPORTO DELL'APPALTO

L'importo dell'appalto di affidamento del servizio ammonta complessivamente a € 42.000,00 (I.V.A. inclusa ove dovuta ed altri oneri accessori ove previsti per legge).

L'effettivo costo del servizio risulterà dall'offerta presentata in sede di gara informale successiva tenuto conto del ribasso percentuale praticato.

Sono a carico dell'affidatario gli oneri legati al servizio.

L'aggiudicatario sarà tenuto all'osservanza delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e ss.ms.ii.

ART. 7 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici interessati devono far pervenire, pena l'esclusione, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 05 Aprile 2022, la propria domanda di partecipazione secondo le modalità di cui all'allegato Modello A, firmato digitalmente, a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollo generale@pec.comune.milazzo.me.it. L'oggetto della PEC dovrà recare la dicitura: "affidamento, tramite procedura negoziata, per l'incarico di medico competente previsto dalla normativa vigente, ai sensi dell'articolo 36 comma 2 lett.b) del d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii. per i beneficiari del reddito di cittadinanza impegnati nella realizzazione dei progetti utili alla collettività (puc), ai sensi del decreto assessoriale n. 104/gab del 18/11/2020 della regione siciliana. cup: H52F18000060001. cig: _9158294F47;". Si precisa che non verrà presa in considerazione la documentazione priva di firma digitale o pervenuta oltre il termine di cui sopra. Gli operatori economici che hanno manifestato interesse, in possesso dei requisiti richiesti, saranno successivamente invitati a presentare le offerte, su piattaforma MEPA oggetto della negoziazione mediante una lettera di invito contenente gli elementi essenziali costituenti l'oggetto della prestazione nonché le modalità di partecipazione alla procedura negoziata. La Stazione Appaltante si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito alla eventuale procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto. Si informa che il presente Avviso non costituisce invito a partecipare alla gara ma semplice richiesta a manifestare interesse a seguito della quale potrà essere esperita la procedura negoziata; le proposte di manifestazione di interesse pertanto, non vincolano in alcun modo la Stazione Appaltante né possono far insorgere nei soggetti partecipanti alcun diritto in ordine all'eventuale aggiudicazione di alcuna procedura.

Art. 8 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dott. Filippo Santoro Responsabile dei Servizi Sociali Comune di Milazzo / coordinatore Ufficio Piano - Ente Capofila DSS n.27 - tel. 0909231000 - indirizzo e-mail: f.santoro@comune.milazzo.me.it

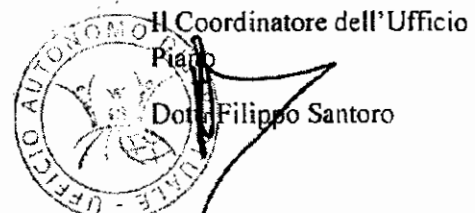
ART. 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai concorrenti saranno trattati, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e dal D.lgs 196/2003, esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della procedura di gara. I concorrenti avranno la facoltà di esercitare i diritti previsti dal suddetto articolo.

ART. 10 - PUBBLICAZIONE

Il presente avviso sarà diffuso mediante pubblicazione, per 15 giorni, sul sito web del Comune di Milazzo www.comune.milazzo.me.it alla sezione "Amministrazione trasparente", bandi di gara e contratti e all'Albo pretorio on line del Comune Capofila. Per opportuna conoscenza, e per maggiore pubblicità, copia del presente avviso esplorativo viene trasmesso a tutti gli Enti afferenti al Distretto Socio Sanitario n. 27.

Il Coordinatore dell'Ufficio
Piano
Dott. Filippo Santoro



Modulo a)

ISTANZA

per la partecipazione alla procedura comparativa per la nomina di Consulente medico legale del distretto socio-sanitario D27 nell'ambito dell'attivazione dei progetti di utilità pubblica (PUC).

Al Coordinatore
ufficio piano _____
del Comune di Milazzo
pec: protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____
in via _____ Tel. _____
codice fiscale _____ in possesso di Diploma di laurea, conseguito presso
l'Università degli studi di _____ nell'anno _____, iscritto all'Ordine dei Medici
chirurghi e degli odontoiatri al n. _____ dal _____, con studio in via
_____ c.a.p. _____ città _____
(prov.) _____ p.iva _____ tel. _____
cell. _____ Pec _____

chiede

di poter partecipare alla procedura comparativa indetta per l'attribuzione di Consulente medico legale del distretto socio-sanitario D27 nell'ambito dell'attivazione dei progetti di utilità pubblica (PUC), di cui all'avviso pubblico _____, cup: H52F18000060001. cig: _9158294F47;";

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato d.p.r. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

dichiara

- di essere in possesso di Diploma di laurea in _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____ nell'anno _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri al nr. _____ dal _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione _____;
- di possedere la seguente esperienza professionale e di avere svolto i seguenti incarichi _____;
- di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento dell'incarico;
- di essere in possesso assicurato per il rischio derivante dall'attività professionale con la compagnia _____ polizza nr. _____ valida sino al _____;

Dichiara, inoltre, di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:

- inesistenza di rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;
- inesistenza di situazioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;
- inesistenza di incarichi contro il Comune di Milazzo, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti siano loro persone giuridiche o fisiche;
- inesistenza di condanne penali per delitti non colposi di cui al IV, Titoli II capo I del Codice Penale con sentenza passata in giudicato, di sentenze di condanna pronunciate in suo danno, passate in giudicato ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- di non aver riportato nei due anni antecedenti provvedimenti disciplinari;

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

via _____ città _____ prov. _____

tel. _____ pec _____

Si impegna a svolgere l'incarico con la competenza richiesta, fornendo l'assistenza durante le operazioni peritali.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- b) Fotocopia del documento di identità;
- c) Copia della polizza assicurativa;
- d) Preventivo di spesa/Offerta.

Luogo e Data _____

Firma del professionista
