

Comune di Chiomonte

Città Metropolitana di Torino

ufficio segreteria

Chiomonte, 6.11.2018
prot. n. 5657

PUBBL.
563

**AVVISO PUBBLICO
PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
IN MERITO AL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI
LUOGHI DI LAVORO E NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE
EX D.LGS. 81/2008 S.M.I.**

L'amministrazione comunale intende sollecitare manifestazioni di interesse da parte di

- a) liberi professionisti singoli in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/2008;
- b) società di medici professionisti purché almeno uno dei soci sia in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 e venga designato come medico competente;
- c) società fornitrici di servizi sanitari;

per effettuare il servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente ex D. Lgs. 81/2008 s.m.i. - Periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2021.

INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AMMESSI

In attuazione dei principi di parità di trattamento, non discriminazione, proporzionalità e trasparenza la partecipazione è consentita a chiunque abbia interesse (persona fisica o giuridica) e che non si trovi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche.

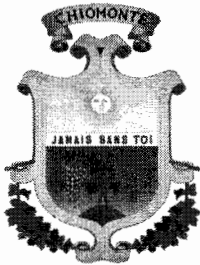
Il soggetto affidatario sarà tenuto ad effettuare la sorveglianza sanitaria sui dipendenti del Comune di Chiomonte, effettuando visite mediche, esami clinici e biologici, indagini diagnostiche e visite specialistiche previsti dai protocolli sanitari.

La sorveglianza sanitaria dovrà essere effettuata dal medico competente ed il soggetto affidatario dovrà mettere a disposizione del Comune per lo svolgimento di tale incarico un professionista con requisiti professionali rispondenti a quelli previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 s.m.i.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti interessati dovranno formulare la propria manifestazione di interesse a voler intraprendere trattative con l'amministrazione comunale in relazione al servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente, utilizzando preferibilmente lo schema allegato al presente avviso **corredata di curriculum vitae professionale**. Detta manifestazione, redatta e sottoscritta dal dichiarante, sia esso persona fisica o titolare o legale rappresentante di persona giuridica, e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno 28.12.2018 al Comune di Chiomonte, ufficio protocollo - via Vescovado, 1 - 10050 Chiomonte, mediante consegna a mano, a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno o posta elettronica certificata.

Farà fede in ogni caso il protocollo di entrata dell'Ente.



Comune di Chiomonte

Città Metropolitana di Torino

ufficio segreteria

OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse a voler intraprendere trattative con l'amministrazione comunale in relazione all'oggetto del presente bando, dovrà contenere:

- a) dichiarazione di voler intraprendere trattative con l'amministrazione comunale in relazione al presente bando esplorativo, indicando di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche;
- b) dichiarazione da cui emergano dati anagrafici e fiscali del soggetto che sottoscrive l'offerta, nonché il possesso dei requisiti specifici necessari per la partecipazione alla gara.

VALORE DELL'AVVISO

La pubblicazione del presente avviso e la ricezione delle manifestazioni di interesse non comportano per il Comune di Chiomonte alcun obbligo o impegno nei confronti dei soggetti. La manifestazione di interesse non determina l'insorgenza di alcun titolo o interesse giuridicamente rilevante a pretendere la prosecuzione della procedura. Il Comune si riserva la facoltà di recedere dalla procedura o di sospenderla o modificarne i termini o le condizioni in ogni momento, senza preavviso e senza motivazione senza che possa far sorgere in capo ai soggetti partecipanti diritti a risarcimento o indennizzo.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il trattamento dei dati dei Soggetti partecipanti verrà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003.

I dati saranno trattati per finalità connesse allo svolgimento della procedura ed il loro trattamento garantirà i diritti e la riservatezza dei soggetti interessati.

INFORMAZIONI E CHIARIMENTI

Per eventuali informazioni e sopralluoghi: tel. 0122/54104.

Il responsabile unico del procedimento è il dott. Daniele Bezzone.

ULTERIORI DISPOSIZIONI

L'invio della manifestazione di interesse comporta accettazione integrale del presente avviso.

Il presente Avviso è pubblicato all'albo del Comune e sul sito internet istituzionale.

ufficio segreteria
Comune di Chiomonte
dott. Daniele Bezzone

Al
Comune di Chiomonte
v. Vescovado, 1
10050 Chiomonte

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ (____)

residente nel Comune di _____ (____)

via _____

n. _____ in qualità di _____

della ditta _____

con sede legale nel Comune di _____ (____)

via _____ n. _____

e-mail _____

telefono n. _____

codice fiscale _____

partita IVA _____ numero di iscrizione all'elenco

dei Medici Competenti del Ministero della Salute _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto

DICHIARA

di essere interessato a intraprendere trattative con l'amministrazione del Comune di Chiomonte per il servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente ex D. Lgs. 81/2008 s.m.i. - Periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2021,

di non essere incorso in cause che comportano l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, o di interdizione legale e/o giudiziale, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006,

di aver preso piena conoscenza e di accettare le clausole previste nell'avviso pubblico, di essere soggetto in possesso dei requisiti per presentare offerta in quanto:

- libero professionista singolo in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/2008;
- società di medici professionisti purché almeno uno dei soci sia in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D. Lgs. 81/2008 e venga designato come medico competente;
- società fornitrice di servizi sanitari;

Data

Firma.....

La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

all.to curriculum vitae professionale