



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIZIANO

Via Pavia, n. 58/60 - 27010 SIZIANO (PV) Codice Ministeriale PVIC81500V  
C.F. 96049770181 - Telefono 0382/617348 - Fax 0382/679413

<https://www.icsiziano.it/> -- e-mail: [pvic81500v@istruzione.it](mailto:pvic81500v@istruzione.it)

PEC: [PVIC81500V@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PVIC81500V@PEC.ISTRUZIONE.IT)



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIZIANO  
Prot. 0002232 del 23/05/2023  
VI-9 (Uscita)

Al Sito web

Atti

**OGGETTO: Avviso esplorativo rivolto ad operatori economici per la manifestazione di interesse a partecipare alla selezione pubblica incarico di medico competente dell'Istituto per il servizio di sorveglianza sanitaria con contratto biennale art. 36 D. Lgs.vo n. 50/2016 (contratti sotto-soglia) – periodo 31 gennaio 2023 – 31 gennaio 2025**  
**CIG: Z4D3B47C45**

Il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento, ma è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per la partecipazione e la consultazione degli operatori economici in modo non vincolante per l'Istituto Comprensivo di Siziano. L'amministrazione si riserva il diritto di sospendere, modificare o interrompere definitivamente la presente indagine, senza che ciò possa fondare alcuna pretesa, da parte delle ditte interessate, a qualsiasi forma di risarcimento, indennizzo o rimborso dei costi e delle spese eventualmente sostenute.

Si sottolinea che la base d'asta è di 750,00 euro, complessivi, per ogni annualità.

### Requisiti

I soggetti interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

Possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

Godimento dei diritti civili e politici

Assenza di condanne penali e di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

Possedere uno dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38 D. Lgs.vo 81/2008 e ss. mm.ii.:

- a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro.

Per lo svolgimento delle funzioni di medico competente è altresì necessario partecipare al programma di educazione continua in medicina ai sensi del decreto legislativo 19 giugno 1999 n. 229 e ss. mm.ii., a partire dal programma triennale successivo all'entrata in vigore del decreto legislativo. I crediti previsti dal programma triennale dovranno essere conseguiti nella misura non inferiore al 70 per cento del totale nella disciplina "medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro".

Iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali.

Esperienza comprovata di attività pregressa in qualità di medico competente nelle scuole.

Non essere in alcuna delle posizioni o condizioni indicate nell'art. 80 (motivi di esclusione) del Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 così come modificato dal D. Lgs 19 aprile 2017, n. 56;

L'aggiudicatario assumerà tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e ss. mm.ii.

### **Modalità e termini di presentazione della manifestazione di interesse**

Ogni operatore economico dovrà presentare la propria manifestazione di interesse trasmettendo l'allegato modello A all'Istituto Comprensivo di Siziano– Via Pavia 58/60– 27010 SIZIANO (PV):  
Tramite PEC all'indirizzo: [pvic81500v@pec.istruzione.it](mailto:pvic81500v@pec.istruzione.it).

Tramite PEO all'indirizzo: [pvic81500v@istruzione.it](mailto:pvic81500v@istruzione.it).

Si precisa che nell'oggetto della e-mail è obbligatorio, **pena l'esclusione**, indicare la dicitura “**di medico competente dell'Istituto per il servizio di sorveglianza sanitaria** - Manifestazione di interesse”

Le istanze dovranno pervenire all'Amministrazione **entro e non oltre le ore 8,30 del 28 maggio 2023** Tale termine è da intendere come perentorio, qualunque istanza pervenuta oltre il limite temporale previsto comporterà la irricevibilità della medesima e la conseguente impossibilità dell'operatore mittente a partecipare alla successiva gara.

### **Contenuto e validità delle istanze**

Le istanze degli operatori interessati, recanti la manifestazione di interesse al presente avviso e la disponibilità a partecipare alla successiva procedura dovranno contenere le seguenti attestazioni, rese sotto forma di dichiarazioni sostitutive ex DPR n. 445/2000 utilizzando il Mod. A allegato al presente avviso:

- Informazioni di identificazione dell'operatore partecipante;
- Dati personali del titolare, dei soci, nonché del legale rappresentante di ciascuna impresa partecipante;
- Possesso dei requisiti di partecipazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare gli opportuni accertamenti in merito al contenuto e alla veridicità delle dichiarazioni rese dagli operatori interessati. Restano ferme le responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci rese dagli stessi. Non saranno prese in considerazione domande incomplete o pervenute oltre la data di scadenza.

### **Procedura di aggiudicazione**

Verificata poi la regolarità delle istanze pervenute, provvederà ad invitare, mediante comunicazione formale e trasmissione dei documenti di gara, avviando la successiva fase di aggiudicazione, da espletare secondo le prescrizioni di apposito disciplinare. L'aggiudicazione avverrà, previa verifica dei requisiti tecnici secondo le modalità del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

### **Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza**

I dati forniti dagli operatori concorrenti saranno trattati dall'Istituto in conformità al D. Lgs. n. 196/2003 e s.i.e m., esclusivamente per le finalità connesse alla presente indagine di mercato.

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Laura Maria Forlin

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,  
comma 2 del decreto legislativo n.39/1993

Alla Dirigente Scolastica Dell'Istituto  
Comprensivo di Siziano  
Via Pavia 58/60  
27010Siziano(PV)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, INFORMATIVA  
E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Istanza di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'effettuazione del Servizio  
di Sorveglianza Sanitaria e individuazione Medico Competente - Periodo dell'incarico: 31 gennaio 2023 –  
31 gennaio 2025 presso l'Istituto Comprensivo di Siziano (PV) -- CIG: Z4D3B47C45**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

pec per ricevere le comunicazioni relative alla procedura (**obbligatoria**)

\_\_\_\_\_

e-mail di riferimento per ricevere le comunicazioni relative alla procedura

(**obbligatoria**) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico **per l'effettuazione del Servizio di  
Sorveglianza Sanitaria e individuazione Medico Competente - Periodo dell'incarico: 31 gennaio 2023 – 31  
gennaio 2025 presso l'Istituto Comprensivo di Siziano (PV).**

In Fede

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA CANDIDATO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazioni sostitutive ex DPR n. 445/2000 - conferimento dell'incarico per l'effettuazione del Servizio di Sorveglianza Sanitaria e individuazione Medico Competente - Periodo dell'incarico: 31 gennaio 2023 – 31 gennaio 2025 presso l'Istituto Comprensivo di Siziano (PV). CIG. Z4D3B47C45**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
e sede operativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail certificata \_\_\_\_\_

ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del medesimo DPR,

**DICHIARA**

1) che l'impresa è iscritta nel registro imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

2) Dati personali dei soci \_\_\_\_\_

3) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

4) di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

5) di possedere i requisiti tecnico professionali corrispondenti al servizio richiesto nell'avviso di manifestazione di interesse;

6) di essere consapevole che la manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione in quanto ha come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro di un valido documento d'identità del soggetto sottoscrittore.