



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ITIS Enea Mattei**

Via Tirano, 53 - 23100 Sondrio - Tel. 0342 214513 Fax 0342 200254  
Codice Fiscale 80000760142

e-mail: [sotf010001@istruzione.it](mailto:sotf010001@istruzione.it) ; [segreteria@itismatteiso.it](mailto:segreteria@itismatteiso.it)  
e-mail pec: [sotf010001@pec.istruzione.it](mailto:sotf010001@pec.istruzione.it) ; [itismatteiso@pec.it](mailto:itismatteiso@pec.it)

**AVVISO PUBBLICO VISITE MEDICHE STUDENTI IN ALTERNANZA – CIG ZD11C39C6B**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto il DI 44/2001 in particolare gli art. 32-33-40 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera intellettuale con esperti per particolari attività;

Visto l'art. 46 della legge n. 133/2008 che apporta ulteriori modifiche alla disciplina delle collaborazioni esterne ed alle consulenze da parte della Pubblica Amministrazione;

Accertato che non esiste personale interno all'Istituzione Scolastica in possesso di specifiche competenze che consentono di assumere l'incarico;

Considerato che si rende necessario procedere all'individuazione di un medico specialista in medicina del lavoro a cui conferire un contratto di prestazione d'opera,

**DISPONE**

la pubblicazione sul sito istituzionale dell'Istituto della presente procedura selettiva, ai sensi degli artt. 2222 e seguenti del codice Civile, mediante affidamento con il criterio del prezzo più basso, inferiore a quello posto a base di gara, del servizio di erogazione visite mediche agli studenti dell'Istituto Tecnico Industriale "E. Mattei" di Sondrio che sono coinvolti in attività di alternanza.

**ART. 1 – DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

L'Istituto Scolastico intende conferire a soggetti esterni l'incarico inerente la figura medico competente per le attività di alternanza scuola lavoro; gli alunni di indirizzo meccanico per l'affiancamento e l'assistenza ad altri operatori durante l'attività in reparti di produzione, manutenzione e riparazione di macchinari e impianti, costruzione e assemblaggio di strumenti, gli alunni di indirizzo elettrotecnico ed elettronico per l'affiancamento e l'assistenza ad altri operatori durante l'attività in reparti di produzione, manutenzione e riparazione di macchinari e impianti, costruzione e assemblaggio di strumenti, progettazione e costruzione di impianti civili ed industriali in studio ed in cantiere; gli alunni di indirizzo informatico per l'affiancamento e l'assistenza ad altri operatori durante l'attività in reparti di progettazione, inserimento dati e programmazione; gli alunni di indirizzo biotecnologie sanitarie per l'affiancamento e l'assistenza ad operatori sanitari di laboratori analisi, ad operatori di industrie alimentari, farmaceutica, ecc. La nomina comporta lo svolgimento di visite mediche, comprensive di eventuali accertamenti specifici indispensabili per la formulazione di giudizio di idoneità alle attività sopra elencate e di altre tipiche dell'attività di meccanica e biotecnologie sanitarie.

L'attrezzatura medica, l'attrezzatura tecnica, il materiale di consumo, il materiale di cancelleria, il personale collaborante e ogni eventuale altra necessità, saranno a carico del medico competente.

**ART. 2 – DESTINATARI DEL SERVIZIO**

Il numero di studenti da sottoporre a sorveglianza sanitaria è stato stimato intorno alle 170 unità. L'Istituzione Scolastica si riserva di variare in maggioranza ovvero in riduzione il numero degli studenti da sottoporre a visita medica.

**ART. 3 – IMPORTO**

L'importo da assumere in base d'asta per la relativa offerta è di 30 euro a visita per un numero indicativo di 170 studenti. Tale prestazione, secondo normativa vigente, è esente IVA.



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ITIS Enea Mattei**

Via Tirano, 53 - 23100 Sondrio - Tel. 0342 214513 Fax 0342 200254

Codice Fiscale 80000760142

e-mail: [sof010001@istruzione.it](mailto:sof010001@istruzione.it) ; [segreteria@itismatteiso.it](mailto:segreteria@itismatteiso.it)

e-mail pec: [sof010001@pec.istruzione.it](mailto:sof010001@pec.istruzione.it) ; [itismatteiso@pec.it](mailto:itismatteiso@pec.it)

**ART. 4 – DURATA DEL SERVIZIO**

La durata dell'affidamento è di sei mesi decorrenti dalla data d'inizio effettivo del servizio, indicativamente dal mese di dicembre 2016 al 31 maggio 2017.

Il medico competente designato svolgerà le visite mediche agli studenti secondo il calendario che stabilirà direttamente con l'Istituzione Scolastica in ogni caso n. 70 visite dovranno essere garantite entro il 14 gennaio 2017.

**ART. 5 – AMBITO DI SVOLGIMENTO**

Le prestazioni dovranno espletarsi presso la sede dell'istituto che metterà a disposizione idoneo locale o in alternativa tramite mezzo mobile diagnostico di proprietà del medico competente individuato, che si recherà presso l'Istituto Scolastico.

**ART. 6 – MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento del corrispettivo dovuto per le prestazioni, quale risultante dal ribasso, sarà effettuato entro il sessantesimo giorno dalla data di presentazione di regolare fattura e di indicazione delle prestazioni effettuate.

**ART. 7 – SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE E REQUISITI**

Le offerte possono essere presentate da:

- enti pubblici istituzionalmente preposti all'erogazione delle prestazioni oggetto del presente bando;
- società fornitrici di medicina del lavoro;
- professionisti regolarmente iscritti all'albo professionale dei medici chirurghi nonché specializzati in medicina del lavoro.

Il concorrente che riveste lo status di persona giuridica dovrà indicare il professionista in possesso dei titoli prescritti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., il quale assumerà il ruolo di medico competente in caso di aggiudicazione.

Tutti i concorrenti dovranno possedere i seguenti requisiti minimi, a pena di esclusione:

- iscrizione all'ordine professionale;
- possesso di almeno uno dei requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- iscrizione all'elenco dei medici competenti di cui all'art.38 c.4 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- in esistenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- possedere il documento di regolarità contributiva (DURC) in corso di validità.

**ART. 8 – RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

L'aggiudicatario si impegna a osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento del servizio in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. n. 163/2006. Inoltre si dovrà garantire che l'attività di cui al presente incarico saranno condotte nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di trattamento di dati personali e sensibili anche per quanto riguarda, quando previste, le comunicazioni e/o le notificazioni.

**ART. 9 - DOMANDE E TERMINI DI PRESENTAZIONE**

Per partecipare alla gara, i soggetti interessati dovranno far pervenire al protocollo dell' Istituzione Scolastica a mezzo di A.R., o consegnata a mano, entro e non oltre le ore 11.00 del giorno 7 dicembre 2016 la domanda. Farà fede il timbro postale.

Non sono ammesse offerte presentate per PEO e/o PEC.

Sul plico, da indirizzare a Istituto Tecnico Industriale "E. Mattei", via Tirano 52 – 23100 Sondrio, dovrà essere apposta la seguente dicitura: "Offerta per gara servizio affidamento incarico visite mediche studenti".

Il plico deve contenere due buste distinte nelle quali si dovranno inserire:



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ITIS Enea Mattei**

Via Tirano, 53 - 23100 Sondrio - Tel. 0342 214513 Fax 0342 200254  
Codice Fiscale 80000760142

e-mail: [sotf01000l@istruzione.it](mailto:sotf01000l@istruzione.it) ; [segreteria@itismatteiso.it](mailto:segreteria@itismatteiso.it)

e-mail pec: [sotf01000l@pec.istruzione.it](mailto:sotf01000l@pec.istruzione.it) ; [itismatteiso@pec.it](mailto:itismatteiso@pec.it)

**Busta n. 1 – Documentazione Amministrativa e tecnica (vedi modulo allegato A)**

Tale busta contiene un'istanza di ammissione e dichiarazione a firma del professionista/titolare della società o legale rappresentante, pena l'esclusione, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 e s.m.i., completa della copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore, attestante:

- dati anagrafici e fiscali;
- titolo di studio;
- possesso dei requisiti di cui all'art. 7 del bando;
- iscrizione all'albo professionale (numero e data d'iscrizione) e all'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38 c. 4 del D.Lgs. n° 81/2008;
- di essere libero professionista o dipendente pubblico o privato o docente universitario e di essere in possesso delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro;
- residenza, e-mail, numero fax e telefono;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 e s.m.i. per gli adempimenti della presente procedura;
- dichiarazione d'impegno, a pena d'esclusione, ad effettuare le visite mediche presso i locali stabiliti e di essere in possesso di tutta l'attrezzatura medica e tecnica necessaria per l'espletamento dell'incarico;
- assunzione, se del caso, di tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e impegno ad osservare le norme vigenti in materia di sicurezza del lavoro.

All'istanza, sottoscritta dal professionista/legale rappresentante e alla dichiarazione sopra riportata, dovrà essere allegato il curriculum professionale datato e sottoscritto, completo delle informazioni utili e necessarie per l'ammissione alla gara.

La Scuola si riserva di verificare in qualsiasi momento che le dichiarazioni rese siano veritiere.

**Busta n° 2 – Offerta Economica (vedi modulo allegato B)**

L'offerta economica, debitamente sottoscritta dal legale rappresentante e/o dall'interessato, dovrà contenere l'indicazione in cifre ed in lettere del ribasso per l'esecuzione del servizio sulle prestazioni. In caso di discordanza tra l'offerta presentata in cifre ed in lettere, sarà ritenuta valida l'offerta più favorevole per la Società.

Nel caso sia presentata una sola offerta la Società si riserva di procedere all'affidamento del servizio ove l'offerta sia ritenuta vantaggiosa e congrua secondo quanto richiesto nel bando.

**ART. 10 – CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

Offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del criterio del prezzo più basso.

**ART. 11 – CALENDARIO**

- pubblicazione	28 11 2016
- termine presentazione domande	07.12 2016
- seduta di valutazione	12 12 2016
- comunicazione	13.12.2016

**ART. 12 – RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della legge 07.08.1990, n. 241 e successive modifiche, si informa che il Responsabile Unico del Procedimento è il Prof. Massimo Celesti, con sede presso l'Istituto Tecnico Industriale "E. Mattei", via Tirano 52 – 23100 Sondrio Tel. 0342 214513- e-mail [sotf01000l@istruzione.it](mailto:sotf01000l@istruzione.it)



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ITIS Enea Mattei**

Via Tirano, 53 - 23100 Sondrio - Tel. 0342 214513 Fax 0342 200254

Codice Fiscale 80000760142

e-mail: [sotf010001@istruzione.it](mailto:sotf010001@istruzione.it) ; [segreteria@itismatteiso.it](mailto:segreteria@itismatteiso.it)

e-mail pec: [sotf010001@pec.istruzione.it](mailto:sotf010001@pec.istruzione.it) ; [itismatteiso@pec.it](mailto:itismatteiso@pec.it)

**ART. 13 – TUTELA DEI DATI PERSONALI (d.lgs. 196/2003)**

I dati personali forniti dai concorrenti, obbligatori per le finalità connesse al bando e per il conferimento dell'incarico, saranno trattati dalla Società di Sviluppo Locale conformemente alle disposizioni del d.lgs. 196/2003 e saranno comunicati a terzi solo per motivi inerenti la stipula e gestione della convenzione del servizio.

**ART. 14 - PUBBLICAZIONE**

Il presente bando sarà pubblicato per 10 gg consecutivi sul sito dell'Istituzione Scolastica.

Sondrio, 28 novembre 2016

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Massimo Celesti**

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Allegati:

- 1) Mod. A "Documentazione amministrativa e tecnica"
- 2) Mod. B "Offerta economica"

**MODELLO A "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E TECNICA"**  
**DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA E TECNICA**  
**ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della ditta/ente \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_

**Dichiara di:**

- essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 7 dell'avviso;
- essere iscritto all'albo professionale (numero \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_) e all'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38 c. 4 del D.Lgs. n. 81/2008;
- essere libero professionista o dipendente pubblico o privato o docente universitario e di essere in possesso delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro;
- impegnarsi, a pena d'esclusione, ad effettuare le visite mediche presso i locali stabiliti e di essere in possesso di tutta l'attrezzatura medica e tecnica necessaria per l'espletamento dell'incarico;
- assumersi, se del caso, di tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e impegno ad osservare le norme vigenti in materia di sicurezza del lavoro;
- dare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. per gli adempimenti della presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IN FEDE

timbro della ditta

Firma del professionista/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**MODELLO B "OFFERTA ECONOMICA"**  
**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**  
**ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della ditta/ente \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_

Preso esatta cognizione della natura del servizio, di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla prestazione del medesimo o sul contenuto dell'offerta ovvero sulle condizioni contrattuali, ed accettate, senza condizioni e/o riserve tutte le disposizioni contenute nel bando,

**CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONE DESCRITTA**

OFFRE UN RIBASSO DI (in percentuale) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_ a visita

**DETERMINANDO COSI' UN PREZZO DI OFFERTA DI**

(in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_ (Iva  
esente) a visita.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IN FEDE

timbro della ditta

Firma del professionista/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- carta di identità sottoscrittore
- idonea documentazione a dimostrazione qualifica di legale rappresentante
- curriculum professionale datato e sottoscritto