



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA**  
 Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  
 Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
 Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  
 CF.90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ

## Comunicazione n. 145

Prot. e data (vedi segnatura)

### AL SITO WEB – CIRCOLARI – EVIDENZA ALBO ONLINE – AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETTERA B), DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 36/2023, FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II.

Il Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti 1 PISA, con sede in Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera, cod. fisc. 90056090500 sito web: [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it) intende acquisire la manifestazione di interesse, da parte di operatori interessati, finalizzata all'affidamento del servizio di "medico competente e sorveglianza sanitaria", ai sensi del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 e ss.ms.ii.

L'Avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati.

In questa fase, pertanto, non viene posta in essere alcuna procedura concorsuale, para-concorsuale, di gara di appalto o di procedura negoziata e non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altra classificazione di merito.

Il presente avviso è da intendersi come mero provvedimento preselettivo che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per gli operatori interessati che per l'Istituzione Scolastica ai fini dell'affidamento dell'incarico.

Il CPIA 1 PISA si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e a non dare seguito alla successiva gara informale, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte delle figure professionali che hanno manifestato interesse

### 1. OPERATORI A CUI E' RIVOLTO L'AVVISO

Soggetti di cui all'art. 45 comma 1 e 2 del D.lgs. 50/2016 o all'art. 7 comma 6 del D.Lgs. n. 165 del 2001, che intendono presentare la propria manifestazione d'interesse per l'invito alle procedure negoziate e che posseggono i requisiti di seguito specificati.

In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente.

### 2. DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

L'espletamento dell'incarico prevede le attività di cui agli artt. 25 (Obblighi del medico competente) e 41 (Sorveglianza sanitaria) del D.Lgs. 81/2008 e ss.sm.ii., in particolare:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA**  
 Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  
 Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
 Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  
 CF.90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ

- Assunzione di responsabilità medico-legali;
- Collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) e il Datore di Lavoro (DL) ai fini dell'aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR);
- Aggiornamento del Protocollo Sanitario e di Rischio;
- Programmazione ed effettuazione di visite mediche preventive, periodiche e su richiesta del lavoratore;
- Effettuazione di esami strumentali (spirometria, audiometria, Titmus test, esami ematochimici e urinari, tampone rino-faringeo, test sierologico, test alcolimetrico);
- Elaborazione della cartella sanitaria ed emissione del giudizio di idoneità alla mansione specifica;
- Custodia delle cartelle sanitarie e consegna della documentazione al lavoratore al momento della risoluzione del rapporto di lavoro;
- Effettuazione del sopralluogo annuale congiuntamente al RSPP;
- Gestione degli aspetti sanitari con le controparti esterne ASL, Ispettorato del Lavoro, Commissione Medica di Verifica;
- Partecipazione alla riunione periodica annuale, presentazione della relazione con i risultati anonimi ai sensi del T.U. sulla sicurezza sul lavoro;
- Programmazione dei corsi di primo soccorso ed eventuale erogazione degli stessi.

### **3. DURATA**

La durata dell'incarico è triennale a decorrere in via presuntiva dal giorno 08/08/2024 fino al 07/08/2027. E' prevista la possibilità di prorogare il contratto limitatamente al tempo necessario all'indizione di una nuova procedura di affidamento del servizio (massimo mesi sei).

### **4. IMPORTO**

Valore a base d'asta stimato € 1.200,00 annui (onnicomprensivi di ogni altro onere), per un totale presunto di € 3.600,00 per il triennio, indicativamente per n. 35 dipendenti (10 unità di personale amministrativo, tecnico e ausiliario e 25 unità di personale docente).

### **5. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare alla manifestazione di interesse i soggetti avente i seguenti requisiti:

- laurea in Medicina e Chirurgia con abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'albo professionale;
- possesso di uno dei seguenti titoli, come previsto dall'art. 38 del D.lgs.81/2008 e ss.mm.ii.:



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA**  
 Via Brigate Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  
 Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
 Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  
 CF.90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ

- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia ed igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- autorizzazione a svolgere attività di medico competente rilasciata dall'assessorato regionale competente per territorio di cui all'art. 55 del D. lgs. 15 agosto 1991 n.277;
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale, esclusivamente per quei soggetti che alla data in vigore del D.lgs. 81/2008 (15 maggio 2008) svolgano attività di medico competente o dimostrino di avere svolto tali attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del Dlgs.81/2008;- Iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della Salute e delle politiche sociali (D.M. 4 Marzo 2009);
- non essere incorsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A..

La conferma circa l'assenza delle condizioni preclusive è provata mediante dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dal legale rappresentante e dai soggetti tenuti secondo il disposto del citato art. 36 del D.Lgs. 50/2016.

## 6. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'affidamento del Contratto di Servizio sarà disposto con successiva, separata e distinta, procedura negoziata, art. 50, comma 1, lettera b), del decreto legislativo n. 36/2023.

L'aggiudicazione avverrà con il criterio del prezzo più basso, ai sensi dell'art. 95 del D. Lgs. 50/2016.

## 7. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I soggetti interessati dovranno far pervenire apposita istanza, redatta secondo l'allegato A) del presente avviso all'indirizzo di posta certificata [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it) entro e non oltre il giorno **18/07/2024**.

Nel caso di presentazione di una sola manifestazione, questa Stazione Appaltante si riserva la facoltà di procedere alle ulteriori fasi della procedura di affidamento con l'unico concorrente partecipante.

## 8. INFORMAZIONI SULLA PRIVACY

I dati richiesti saranno raccolti per le finalità inerenti al presente avviso. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. I dati e i documenti saranno rilasciati agli organi competenti che ne facciano richiesta nell'ambito dei procedimenti a carico degli operatori economici istanti. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA**  
Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  
Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  
CF.90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ

## **9. PUBBLICITÀ E TRASPARENZA**

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet istituzionale del CPIA 1, nella sezione evidenza per una durata di almeno quindici giorni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'avviso e sull'Albo Pretorio e Amministrazione Trasparente.

In ottemperanza al Regolamento (UE) 2016/679, GDPR (General Data Protection Regulation), del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché del D. Lgs n. 196/2003, si specifica che i dati forniti dai concorrenti e quelli acquisiti dall'Amministrazione, in occasione della partecipazione al presente procedimento e al successivo rapporto contrattuale sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale e nel caso per la finalità di svolgimento della procedura di selezione e dell'eventuale successivo contratto. Essi sono trattati anche con strumenti informatici. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizione di legge, la facoltà di accedervi. Il Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Luca Pierini.

## **10. RICHIESTA INFORMAZIONI**

Gli operatori economici potranno fare richiesta di informazioni e/o chiarimenti esclusivamente tramite e-mail, accertandosi dell'effettivo ricevimento da parte dell'istituzione scolastica, utilizzando i seguenti canali:

E-mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it)

PEC [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)

## **11. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile unico del procedimento è il Dirigente Scolastico Luca Pierini.

Dott. Luca Pierini  
Dirigente Scolastico



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA**  
 Via Brigade Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  
 Telefono 0587.299.512 Sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
 Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  
 CF.90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ

**ALLEGATO A – Modello manifestazione interesse Avviso esplorativo Medico competente**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CPIA 1 PISA

Via Brigade Partigiane 4, 56025

Pontedera (PI)

PEC [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di

Medico Competente con studio professionale nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la Manifestazione di interesse:

PEC: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata per il conferimento dell'incarico di Medico Competente del CPIA 1 PISA.

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

1. di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'Avviso esplorativo di codesta Istituzione Scolastica;
2. l'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione degli operatori economici agli appalti pubblici, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/20016;
3. di essere in possesso dei requisiti di carattere professionale di cui all'art. 38 del D. Lgs. n.81/2008;
4. di essere iscritto nell'Elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero della Salute;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega Fotocopia di documento di identità in corso di validità.**