



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE "ANTIMO GRAZIANO" AVELLINO

CONTRADA S. ORONZO - 83100 AVELLINO - Telefono 082573014 e-mail: prot. cc.avellino@giustiziacert.it

Prot. _____/S.A.G.

Avellino, 27/11/2024

Ordine dei Medici chirurghi ed odontoiatri
della Provincia di Avellino
Via Circumvallazione n. 173
83100 Avellino

segreteria.av@pec.omceo.it

OGGETTO: Richiesta pubblicazione dell'avviso pubblico per il servizio specialistico della medicina del lavoro - Anno 2025.

In allegato si trasmette copia dell'avviso pubblico per la selezione del Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 con relativi allegati, con l'invito alla pubblicazione on line sul Vostro sito per la massima diffusione tra i professionisti iscritti.

il Direttore *(m.)*
Dott.ssa *Marianosaria Casaburo*

Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
CASA CIRCONDARIALE "ANTIMO GRAZIANO" AVELLINO

AVVISO DI SELEZIONE

Procedura di valutazione per il conferimento dell'incarico annuale di Medico Competente presso la Casa Circondariale di Avellino ai sensi del D. Lgs. 81/2008 per l'anno 2025

IL DIRETTORE

Visti gli artt. 18, 25 e 38 del D. Lgs 81/2008, come modificati dal D.Lgs 106/2009, i quali stabiliscono, tra gli obblighi del datore di lavoro, quello di nominare il medico competente;

Considerato che, in base a quanto previsto dal Documento di Valutazione dei Rischi di questo Istituto, si rende necessario procedere all'individuazione del medico competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria del personale dipendente e dei detenuti e delle detenute lavoranti;

Visti l'art. 7 comma 6 e 6 bis del D.Lgs. n. 165/01;

Considerato che bisogna redigere una graduatoria utile alla nomina del medico competente per questo Ufficio;

PARTECIPA

ai Sig.ri Medici, in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs 81/2008, il presente avviso finalizzato alla sottoscrizione di una convenzione con la Casa Circondariale "Antimo Graziano" di Avellino per l'incarico di Medico Competente.

I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: prot.cc.avellino@giustiziacert.it entro e non oltre il 10 Dicembre 2024 utilizzando la modulistica allegata alla quale dovrà essere acclusa la documentazione comprovante quanto dichiarato, ovvero produrre autocertificazione ai sensi del D.P.R n.445/2000.

Requisito necessario è il possesso della specializzazione in Medicina del Lavoro.

Gli emolumenti relativi alle prestazioni sono quelli indicati nell'art. 4 dello schema tipo della predetta convenzione i cui importi, per opportuna conoscenza, sono riportati nell'allegata scheda di domanda.

Responsabile del procedimento è la dott.ssa Mariarosaria Casaburo direttore in missione della Casa Circondariale di Avellino.

Il presente avviso viene trasmesso all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Avellino, al quali sarà richiesto di pubblicare il presente avviso sui loro siti web, al fine di dare la massima diffusione tra i professionisti ivi iscritti.

Una copia del presente avviso viene inoltrata al Ministero della Giustizia per la pubblicazione sulla pagina web istituzionale.

Avellino, 27/11/2024

Il Direttore i.m.
Dott.ssa Mariarosaria Casaburo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente nel Comune di _____ a _____ n° _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

La propria compatibilità con il disposto dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, recante disposizioni in merito all'incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi per gli esperti che risultano essere dipendenti pubblici;

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi* a mente del comma 14 del citato art.53 del D.Lgs. 165/2001;

Di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Di essere titolare delle seguenti cariche per lo svolgimento di attività professionali:

Il dichiarante viene informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente ai fini del provvedimento per il quale è resa la sopra estesa dichiarazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Avellino, _____

IL DICHIARANTE

*La situazione di conflitto di interesse si verifica tutte le volte in cui un interesse diverso (patrimoniale o meno) da quello primario della Pubblica Amministrazione si presenta come capace di influenzare l'agire del soggetto titolare dell'incarico. Per la definizione di conflitto di interesse deve farsi riferimento alla normativa di settore (per esempio: Ordinamento Penitenziario, regolamenti interni, Codice Etico e di Comportamento, ecc.)

Al Signor Direttore della
Casa Circondariale "Antimo Graziano"

AVELLINO

Il/la sottoscritto/a dr./ssa _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)

tel. _____ e-mail _____

pec _____

laureato/a in/il _____

ed in possesso di specializzazione in Medicina del Lavoro conseguita il _____

presso _____

iscritto/a all'Ordine Provinciale dei Medici di _____

c h i e d e

di essere incluso per l'anno **2025** nella graduatoria di Medico Competente ai sensi del d. lgs.n. 81/2008 presso codesto Istituto.

Dichiara di aver preso atto delle tariffe attualmente in vigore e precisamente:

- € 15,00 (comprensivo di IVA) compenso fisso per ogni accesso in Istituto;
- € 20,00 (comprensivo di IVA) per la visita medica ai lavoratori con compilazione della cartella sanitaria e del relativo giudizio di idoneità alla mansione specifica;
- € 14,28 (comprensivo di IVA) esame audiometrico;
- € 14,28 (comprensivo di IVA) esame spirometrico;
- € 25,82 (compenso orario comprensivo di IVA) per la visita agli ambienti di lavoro;

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione ovvero: Curriculum Vitae ad uso pubblicazione, attestazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interessi ex art. 53 c.14. D.Lgs 165/2001, autocertificazione dei titoli dichiarati.

Data _____

Firma

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME _____	NOME _____
Residente in _____	via _____
Domanda spedita il _____	protocollo n. _____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito con votazione: <ul style="list-style-type: none"> ○ 110/110 e lode (punti 0,30) ○ Superiore a 105 (punti 0,20) ○ Superiore a 100 (punti 0,10) 	= p _____ = p _____ = p _____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: <ul style="list-style-type: none"> ○ Superiore a 28 (punti 0,10) 	= p _____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ <ul style="list-style-type: none"> ○ Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) ○ Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in _____ Specializzazione in _____ 	= p _____ = p _____ Totale n. ___ x 1,00 = p _____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre: (punti 1,20) Specializzazione in _____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine: (punti 0,40) Specializzazione in _____	= p _____ = p _____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p _____

TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. per ciascun anno: ____ (punti 2,00)	=aa ___ m ___ x 2,00 =p _____
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 1,00)	=aa ___ m ___ x 1,00 =p _____
3) Attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria militare per ciascun anno: ____ (punti 1,50)	=aa ___ m ___ x 1,50 =p _____
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 0,50)	=aa ___ m ___ x 0,50 =p _____