



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
SCUOLA DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER IL PERSONALE DEL CORPO E
DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
SAN PIETRO CLARENZA - CATANIA

Prot. n. 77 18

San Pietro Clarenza 04/11/2024

Al Ministero della Giustizia
Redazione sito www.giustizia.it
Ufficio Stampa
redazione@giustizia.it

Alla Federazione Nazionale degli Ordini
Dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

All'Ordine Provinciale dei
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
CATANIA

Oggetto: Avviso del 04/11/2024 per la stipula convenzione per incarico di medico competente ai sensi del D.lgs. 81/08 – Richiesta pubblicazione

Si trasmette modulistica riguardante l'avviso in oggetto indicato per cui si richiede la pubblicazione sui siti ufficiali di codeste Amministrazioni.

Cordiali saluti

IL DIRETTORE REGGENTE
Dr.ssa Giorgia GRUTTADAURIA

DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
SCUOLA DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER IL PERSONALE DEL CORPO E
DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
SAN PIETRO CLARENZA - CATANIA

A V V I S O

"Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D.lgs. 81/2008"

IL DIRETTORE

Vista la nota 49082/Uff. I/Sett. Pers. Amm. Tec. /2018 del 21 dicembre 2018, per la nomina del medico competente ai sensi del D.lgs. 81/2008;

Visto che la sopracitata nota provveditoriale richiama la nota dipartimentale GDAP 0358270 del 15/11/2018 che precisa, con riferimento alla figura professionale di cui all'avviso, che "le modalità di individuazione dei professionisti in argomento, così come ogni altro collaboratore di cui l'Amministrazione dovesse avvalersi, dovranno assicurare l'adozione, come previsto dall'art. 7 comma 6 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n° 165 di specifiche procedure comparative che assicurino il rispetto di imparzialità a cui l'azione amministrativa deve necessariamente conformarsi". Riguardo al modello di accordo nulla vieta di mutuare convenzioni già utilizzate per altre tipologie di professionisti o di collaboratori, opportunamente adeguate nella parte normativa e che disciplinano il rapporto professionale secondo le necessità individuate da ogni struttura.

Considerata la necessità di ottemperare a quanto contenuto nel D.Lgs n. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro;

Considerato che questa Direzione deve procedere all'individuazione del professionista cui affidare l'incarico di medico competente per l'anno 2025;

Partecipa

ai Sig.ri medici in possesso dei requisiti previsti dal D.lgs. 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con la **Scuola di Formazione e Aggiornamento del Personale e del Corpo dell'Amministrazione Penitenziaria di San Pietro Clarenza – Catania** per l'incarico di medico competente come da schema di accordo individuale che si allega e che indica anche gli importi unitari che saranno corrisposti per le varie prestazioni.

I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: sfp.catania@giustiziacert.it entro e non oltre **trenta giorni** dalla pubblicazione del presente avviso utilizzando lo schema di domanda alla quale dovranno essere allegati C.V., scheda di valutazione corredata dalla documentazione comprovante quanto dichiarato, ovvero l'autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con la quale si dichiarano luoghi e date di conseguimento dei titoli e di prestazione dei servizi svolti utili alla valutazione.

Il presente avviso sia trasmesso alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Catania, ai quali sarà richiesto di pubblicare lo stesso sui loro siti web, al fine di darne la massima diffusione tra i professionisti ivi iscritti.

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

IL DIRETTORE RIGGENTE
Dr.ssa  GRUTTADAURIA

Al Signor Direttore
della Scuola di Formazione e Aggiornamento
Del Personale di Polizia Penitenziaria di
S. P. Clarenza - Catania

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____

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

tel. _____ cell. _____

E-mail _____ pec _____

Laureato in _____

Iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____

Specializzato in _____

Chiede di essere incluso per l'anno **2025** nella graduatoria di medico competente presso codesta Scuola di Formazione e Aggiornamento per il Personale di Polizia Penitenziaria.

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

- 1) Diritto di accesso € 15,00
- 2) Visita medica € 20,00
- 3) Esame audiometrico € 14,28
- 4) Esame spirometrico € 14,28
- 5) Visita agli ambienti di lavoro € 25,82.

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione ovvero: Curriculum Vitae formato word, attestazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interessi ex art. 53 c.14. D.Lgs 165/2001).

Data _____

Firma _____

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e Atto Notorio
(Artt. 46 e 47 T.U. 445/00)

La sottoscritta _____ Nata _____ (prov. _____)
Residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
Documento _____ n. _____
Rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e false testimonianze (art. 495 c.p.)

DICHIARA

- Di essere cittadina italiana
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al Casellario giudiziale, di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso, di non essere mai stata destituita o dispensata dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziata per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti
- Di possedere idoneità fisica all'impiego
- Di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali anche quelli sensibili
- Di essere laureata in Medicina e Chirurgia – Facoltà di _____ presso l'Università degli studi di _____ con votazione di _____
- Di essere iscritta all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di Catania
- Di essere specialista in Medicina del Lavoro – Medico Competente
- Di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione medica nel _____

Luogo e data _____

La dichiarante
