



**DIREZIONE DIDATTICA 54° CIRCOLO**  
" M. SCHERILLO "

Via S. Manna, n. 23 – Telefax 081/ 7672642

Sito web: [www.scherillo54cd.it](http://www.scherillo54cd.it)

COD MECC:naee05400b e-mail : [naee05400b@istruzione.it](mailto:naee05400b@istruzione.it) pec: [naee05400b@pec.istruzione.it](mailto:naee05400b@pec.istruzione.it)  
80126 Napoli

PROT.N. 6377 /B15 DEL 27/11/2019

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**IN MERITO AL**

**SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO E**  
**NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.LGS. 81/2008 S.M.I.**  
**PERSONALE INTERNO/ESTERNO.**

Il 54° C.D. "M. Scherillo" di Napoli intende sollecitare manifestazioni di interesse da parte di:

- a) Personale interno in possesso dei requisiti
- b) Personale esterno/ interno nominato da altre istituzioni scolastiche
- c) Personale dipendente da altre Amministrazioni
- d) Esperto esterno/ libero professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008;
- e) società di medici professionisti purché almeno uno dei soci sia in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D.Lgs. 81/2008 e venga designato come Medico competente;
- f) società fornitrici di servizi sanitari;
- g) soggetti pubblici fornitori di servizi sanitari;
- h) raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari operanti nel settore dei servizi sanitari

ad effettuare il servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente ex D.Lgs. 81/2008 s.m.i. .

**INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AMMESSI**

In attuazione dei principi comunitari di parità di trattamento, non discriminazione, proporzionalità e trasparenza la partecipazione è consentita a chiunque abbia interesse (persona fisica o giuridica) e che non si trovi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche.

Il soggetto affidatario sarà tenuto ad effettuare la sorveglianza sanitaria sui dipendenti del 54° C.D. M. Scherillo di Napoli, effettuando visite mediche previste dai protocolli sanitari.

La sorveglianza sanitaria deve essere effettuata dal Medico competente.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

I Soggetti interessati dovranno formulare la propria manifestazione di interesse a voler intraprendere trattative con il 54° C.D. di Napoli in relazione al servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente ex d.lgs. 81/2008 s.m.i., utilizzando preferibilmente lo schema allegato al presente avviso. Detta manifestazione, redatta appunto in carta semplice e sottoscritta dal dichiarante medesimo, sia esso persona fisica o titolare o legale rappresentante di persona giuridica, e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore - in corso di validità - (il documento di validità eventualmente scaduto verrà ritenuto valido, a patto che l'interessato dichiari, in calce alla fotocopia dello stesso, che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio), ai sensi dell'art. 38 del D.P.R.

445/00, dovrà pervenire, a pena d'esclusione, **entro le ore 12 del giorno 09 Dicembre 2019** al 54° c.d. M. Scherillo di Napoli – Via Stanislao Manna 23 Napoli 80126 mediante consegna a mano o a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno o corriere autorizzato o mediante messaggio di posta elettronica certificata in formato immutabile (pdf) proveniente da utenza PEC del mittente all'indirizzo [naee05400b@pec.istruzione.it](mailto:naee05400b@pec.istruzione.it). Il recapito tempestivo dei plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti. Farà fede in ogni caso il protocollo di entrata.

### **OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

La manifestazione di interesse a voler intraprendere trattative con il 54° C.D. in relazione all'oggetto del presente bando, dovrà contenere:

- a) **dichiarazione di voler intraprendere trattative con il 54° C.D.** in relazione all'oggetto del presente bando esplorativo, indicando di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche;
- b) **dichiarazione** dalla quale emergano i **dati anagrafici e fiscali** del soggetto che sottoscrive l'offerta, nonché il possesso dei requisiti specifici necessari per la partecipazione alla gara

### **CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

L'aggiudicazione avverrà secondo criteri di seguito indicati:

1. Personale interno all'istituto
2. Risorse provenienti da altre istituzioni scolastiche a mezzo di "collaborazioni plurime" (art. 35 del CCNL Comparto Scuola del 29 novembre 2007 e dall'art 57 del suddetto CCNL)
3. Personale dipendente da altre Amministrazioni ( Art. 7 comma 6 D.lgs 30 marzo 2001 n. 165)
4. Soggetti esterni con valutazione dell'offerta più vantaggiosa (Art. 7 comma 6 D.lgs 30 marzo 2001 n. 165)

### **VALORE DELL'AVVISO**

Il presente Avviso costituisce un invito a manifestare interesse ad essere invitati ad una successiva procedura di offerta in economia e non un invito ad offrire un'offerta. La pubblicazione del presente avviso e la ricezione delle manifestazioni di interesse non comportano per il 54° C.D. Scherillo di Napoli alcun obbligo o impegno nei confronti dei soggetti. La manifestazione di interesse non determina l'insorgenza di alcun titolo, diritto o interesse giuridicamente rilevante a pretendere la prosecuzione della procedura. Il 54° C.D. riserva espressamente la facoltà di recedere dalla procedura o di sospenderla o modificarne i termini o le condizioni in ogni momento, senza preavviso e senza motivazione, qualunque sia il grado di avanzamento della stessa e senza che ciò possa far sorgere in capo ai soggetti partecipanti diritti a risarcimento o indennizzo.

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il trattamento dei dati dei Soggetti partecipanti verrà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal GDPR in vigore dal 25 maggio 2018.

I dati saranno trattati esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento della procedura ed il loro trattamento garantirà i diritti e la riservatezza dei Soggetti interessati.

### **INFORMAZIONI E CHIARIMENTI**

Per eventuali informazioni : - tel.0817672642.

Il responsabile unico del procedimento è la prof.ssa Gheta Maria Valentino

### **ULTERIORI DISPOSIZIONI**

L'invio della manifestazione di interesse comporta accettazione integrale del presente avviso. Il presente Avviso è pubblicato sul sito internet istituzionale.

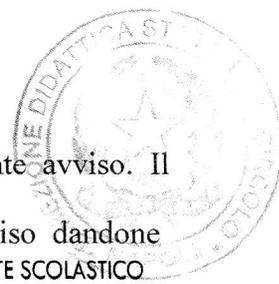
L'Ente si riserva la facoltà di apportare integrazioni e/o rettifiche al presente avviso dandone semplice comunicazione sul sito internet .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Gheta Maria Valentino

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il Dirigente Scolastico



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof.ssa Gheta Maria Valentino*



Prof.ssa Gheta Maria Valentino

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gheta Maria Valentino", written over the printed name.

Allegato: istanza di partecipazione

**AVVISO PUBBLICO  
PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
IN MERITO AL  
SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO E  
NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.LGS. 81/2008 S.M.I.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DI ATTO DI NOTORIETA'  
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) Stato \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ telefax n. \_\_\_\_\_

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

Partita IVA n. \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.  
Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

1. di essere interessato a intraprendere trattative con il 54° C.D. di Napoli per il servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del medico competente ex D.Lgs. 81/2008 s.m.i. – Periodo dal 01/09/2016 al 31/08/2017

2. di non essere incorso in cause che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, o di interdizione legale e/o giudiziale, ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 163/2006

3. di aver preso piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nell'avviso pubblico

4. di essere soggetto in possesso dei requisiti per presentare offerta in quanto *(scegliere l'opzione che interessa)*:

- a)  libero professionista singolo in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008;
- b)  società di medici professionisti purché almeno uno dei soci sia in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D.Lgs. 81/2008 e venga designato come Medico competente;
- c)  società fornitrice di servizi sanitari;
- d)  soggetto pubblico fornitore di servizi sanitari;
- e)  raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario operante nel settore dei servizi sanitari.

Di essere consapevole che i soggetti di cui ai punti c), d), e), qualora non partecipino in associazione con professionisti medici, dovranno avere alle loro dipendenze un medico in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008 per l'espletamento delle funzioni di Medico competente.

5. *(scegliere l'opzione che interessa)*

di essere in possesso dei requisiti per presentare offerta singolarmente avendo a disposizione un medico professionista in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D.Lgs. 81/2008

di non essere in possesso di tutti i requisiti per presentare offerta singolarmente e di riservarsi di costituire a tal fine RTI con soggetto che verrà successivamente indicato.

Data .....

Firma.....

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali forniti limitatamente alle necessità inerenti la procedura di gara.

Data .....

Firma.....

**La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.**