



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Direzione Regionale Calabria

AVVISO

OGGETTO: Avviso di selezione comparativa per il conferimento, a norma dell'art.7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, di un incarico professionale di ESPERTO RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA per il presidio di RISONANZA MAGNETICA della SEDE INAIL di REGGIO CALABRIA.

La Direzione Regionale INAIL per la CALABRIA , ai sensi dell'articolo 2230 e successivi del Codice Civile, intende conferire ad un professionista in possesso dei titoli e requisiti di legge, l'incarico professionale per l'espletamento delle attività proprie della figura professionale di Esperto Responsabile della Sicurezza dell'impianto di Risonanza Magnetica (DPR 542/94) per la SEDE INAIL di REGGIO CALABRIA. L'impianto di R. M. è costituito da un tomografo settoriale con campo magnetico statico inferiore a 0,5 tesla.

OGGETTO DELL'INCARICO

Il soggetto al quale verrà conferito l'incarico dovrà provvedere ad esperire le attività previste all'espletamento della sorveglianza fisica, come riportato al punto 4.10, all.3 del D.M. 2/8/91 al fine di garantire il rispetto dei parametri di sicurezza e di qualità, a tutela dei lavoratori e dei pazienti, anche attraverso la stesura e l'aggiornamento del regolamento di sicurezza e la formazione/informazione del personale.

Inoltre, il professionista incaricato dovrà redigere il documento sulla valutazione dei rischi connessi all'impiego dell'apparecchiatura R.M., effettuare una mappatura del campo magnetico statico disperso nel locale R.M. e nei locali a esso limitrofi ed effettuare il controllo sulla tenuta della gabbia di Faraday.

MODALITA' E TEMPI DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Gli accessi, da effettuarsi presso la Sede di Reggio Calabria, saranno concordati, nelle modalità e nella tempistica, con il Dirigente Medico di Sede. Nello stesso modo verranno fissate eventuali ulteriori visite di controllo da espletarsi in occasione di interventi di modifiche o integrazioni sull'impianto o variazioni significative del carico di lavoro, nonché in occasione di traslochi delle attrezzature.

L'incarico dovrà essere espletato con propria strumentazione e con una frequenza delle valutazioni come di seguito specificato:

- I controlli di qualità dovranno avvenire con cadenza semestrale;
- il controllo sulla gabbia di faraday con cadenza annuale;

Il professionista sarà responsabile dei danni che, nell'effettuazione delle attività oggetto del presente incarico dovesse causare all'Inail, al personale stesso, a terzi e/o cose di terzi.

INAIL. 36000. 22/07/2016. 0008799

CORRISPETTIVO

Il compenso professionale non dovrà superare, per ciascuna delle voci di seguito specificate, le seguenti tariffe annuali:

- euro 2.800 per tutti gli adempimenti connessi alla figura di Esperto Responsabile derivante dall'applicazione del DPR 542/94;
- euro 520,00 per la redazione del documento sulla valutazione dei rischi relativi all'impiego della R.M., in conformità a quanto previsto dal D.lgs. 81/2008 e l'elaborazione del regolamento di sicurezza per la gestione del sito RMN;
- euro 1.800,00 per la verifica della tenuta della gabbia di Faraday e relativa relazione;
- euro 387,34 per la verifica delle curve del CMS e relativa relazione.

I suddetti compensi professionali sono da intendersi IVA esclusa.

Gli emolumenti come sopra definiti, o come risultanti dall'applicazione dell'eventuale sconto percentuale offerto, saranno corrisposti da INAIL:

a seguito di presentazione di regolare fattura elettronica, ai sensi del D.M. n. 55 del 3 Aprile 2013-L.N. 244 del 24 dicembre 2007, art. 1, commi 209-213, e di attestazione di regolare esecuzione da parte della Sede Inail competente;

il pagamento avverrà mediante bonifico bancario/postale entro 30 giorni dal ricevimento della suddetta fattura, da inviarsi anche in cartaceo alla Direzione Regionale Inail per la Calabria, Via Vittorio Veneto 60 Catanzaro tramite posta elettronica certificata unitamente a specifica relazione con indicazione delle prestazioni effettuate.

Ai suddetti compensi, si potrà aggiungere il rimborso delle spese di viaggio dal comune di residenza (biglietto di 1° classe in treno ovvero indennità chilometrica raggugliata ad un quinto del costo di un litro di benzina, oltre l'eventuale spesa sostenuta per i pedaggi autostradali) a quello del presidio radiologico in cui sono effettuate le prestazioni professionali.

DURATA DELL'INCARICO

Il presente incarico ha la durata di 12 mesi decorrenti dalla data di stipula del contratto e non prevede la possibilità di tacito rinnovo.

L'incarico d'opera professionale in questione è risolvibile in qualsiasi momento a richiesta del committente, ai sensi dell'art. 2237 c.c., per giustificato motivo con preavviso da inoltrare a mezzo raccomandata almeno 30 (trenta) giorni prima della decorrenza del recesso.

OBBLIGHI ASSICURATIVI

Il Professionista dovrà provvedere alla copertura assicurativa per i danni subiti o causati dagli utenti nel corso delle attività.

E' altresì necessario che il Professionista provveda alla copertura assicurativa per le ipotesi di responsabilità civile verso gli utenti e verso terzi, per lesioni personali e danneggiamento di cose comunque verificatesi nello svolgimento del servizio, esonerando l'INAIL da ogni responsabilità al riguardo.

In caso di danni arrecati a terzi durante l'esecuzione del servizio, il Professionista sarà comunque obbligato a darne immediata notizia alla Direzione Regionale per la Calabria fornendo i necessari dettagli.

Qualora il Professionista non risulti in regola con gli obblighi di cui sopra, la Direzione Regionale potrà procedere alla risoluzione del contratto.

REQUISITI OBBLIGATORI DI AMMISSIONE

Per l'affidamento dell'incarico è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

1. laurea in materie scientifiche con curriculum che attesti una provata esperienza come esperto della sicurezza degli impianti di risonanza magnetica;
2. possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
3. godimento dei diritti civili e politici;
4. assenza di condanne penali o di provvedimenti a carico riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
5. assenza di procedimenti penali in corso, per quanto a conoscenza dell'interessato;
6. se dipendenti di Pubblica Amministrazione: preventivo nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza allo svolgimento delle prestazioni che trattasi;
7. insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione delle prestazioni richieste.
8. non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza vigendo ai sensi della L. 114/2014 il divieto per le pubbliche amministrazioni di conferire a soggetti collocati in quiescenza incarichi di studio e consulenza.

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di ammissione.

Il candidato privo dei requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione s'intende automaticamente escluso senza alcun obbligo di comunicazione da parte della Direzione Regionale per la CALABRIA.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I professionisti interessati al conferimento dell'incarico dovranno inviare la documentazione di seguito elencata, all'interno di un plico che dovrà essere chiuso, firmato sui lembi e dovrà contenere, all'esterno e ben visibile, la dicitura "NON APRIRE - Affidamento incarico professionale di **ESPERTO RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA** anno 2016/2017".

Il plico contenente la documentazione dovrà pervenire esclusivamente a mezzo raccomandata, corriere autorizzato o con consegna diretta della busta medesima in Segreteria (dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00), presso la Direzione Regionale INAIL per la CALABRIA Via Vittorio Veneto,60 -88100 CATANZARO - entro il termine perentorio di 10 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Internet dell'Istituto.

Il concorrente la cui domanda pervenga a questa struttura oltre il termine indicato si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte di questo Istituto.

L'invio del plico è ad esclusivo rischio del mittente e non si terrà conto dei plichi che pervenissero o fossero consegnati in ritardo, intendendosi l'INAIL esonerato da ogni responsabilità per gli eventuali ritardi di recapito, anche se dovuti a causa di forza maggiore o per la consegna effettuata ad indirizzo diverso da quello sopraindicato. Si specifica che farà fede solo la data e l'ora di arrivo/ pervenimento presso gli uffici Inail e non già quelle di spedizione dell'Ufficio Postale e/o consegna al corriere.

Oltre il termine perentorio sopra indicato non sarà riconosciuta valida alcuna offerta, anche se sostitutiva o aggiuntiva dell'offerta precedente.

La documentazione per la partecipazione alla selezione dovrà essere composta da:

a) istanza di ammissione con dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che attesti quanto richiesto specificamente nell'allegato n. 1 che costituisce parte integrante del presente bando, debitamente sottoscritta e con allegata fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. tutte le autodichiarazioni/autocertificazioni sono successivamente verificabili dall'INAIL;

b) dettagliato curriculum professionale redatto nella formula europea, comprensivo di recapito telefonico, fax e eventuale indirizzo di posta elettronica;

c) offerta economica con sconto percentuale unico, in cifre ed in lettere, da calcolarsi sui compensi sopra indicati, sottoscritta dal dichiarante ed inserita in apposita busta chiusa sulla quale verrà evidenziata la dicitura "OFFERTA ECONOMICA"; tale busta dovrà essere inserita all'interno del plico consegnato/trasmesso.

Ed inoltre, se dipendenti di Pubbliche Amministrazioni:

i richiedenti dovranno produrre quale ulteriore documento il preventivo nulla osta, rilasciato dalla propria Amministrazione di appartenenza allo svolgimento delle prestazioni di che trattasi.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Una apposita Commissione nominata dalla Direzione Regionale INAIL Calabria provvederà alle seguenti operazioni:

- verifica dell'integrità dei plichi pervenuti e del rispetto dei termini per la ricezione degli stessi e loro apertura;
- verifica della correttezza formale della documentazione, e, in caso di riscontro negativo, esclusione dei concorrenti in questione dalla selezione.
- valutazione comparativa dei curricula presentati con attribuzione di un punteggio secondo i criteri di seguito indicati.

Il massimo dei punti conferibili ad ogni candidato è pari a 100 e, in caso di parità di punteggio, la Commissione, con giudizio insindacabile, sceglierà il vincitore attraverso una ulteriore comparazione delle esperienze formative e lavorative degli stessi.

1 VALUTAZIONE CURRICULA FORMATIVI (MAX punti 27)	1.a. Tesi specialistica su argomenti attinenti ai profili oggetto della presente valutazione (*)	10 punti
	1.b. Master e corsi di specializzazione universitaria attinenti all'ambito del servizio oggetto della presente selezione di durata almeno biennale(*)	5 punti per ogni master o corso di specializzazione
	1.c. Altri corsi attinenti all'ambito del servizio oggetto della presente selezione di durata almeno annuale(*)	2 punti per ogni master o corso di specializzazione
	1.d. Seminari e/o convegni nazionali con valore di credito formativo (*)	0,10 punti per ogni seminario e/o convegno
(*) Con obbligo di certificazione dei titoli ottenuti e di attestazione delle partecipazioni da parte del vincitore della selezione.		
2 VALUTAZIONE ESPERIENZE LAVORATIVE ANALOGHE MAX punti 36	2.1. Presso strutture INAIL (**)	5 punti x anno
	2.2. Presso strutture pubbliche (**)	3 punti x anno
	2.3. Presso strutture private (anche non accreditate SSN) (**)	1 punto x anno

(**) Con obbligo di presentazione di attestati di incarichi svolti da parte del vincitore della selezione e da cui si evincono tipologia del servizio, mansione affidata, data iniziale e finale del servizio svolto che, comunque, dovranno essere chiaramente elencati in fase di partecipazione alla selezione.

3	Ai fini dell'attribuzione del punteggio si procederà con la seguente formula:
SCONTO PERCENTUALE UNITARIO SU ONORARI BASE	$X = \frac{R_o \times C}{R_m}$
(max 2 cifre decimali)	dove:
MAX punti 27	<ul style="list-style-type: none">- X è il punteggio assegnato ad ogni offerta economica;- Rm è il massimo ribasso offerto;- Ro è il ribasso offerto da ciascun partecipante;- C è il punteggio massimo del servizio (27).

- In applicazione del D.M. 2 agosto 1991 che raccomanda che l'Esperto responsabile risieda nella Regione presso cui si trova il sito di RMN per esigenza di reperibilità e sicurezza, al requisito della residenza nella Regione Calabria è attribuito lo specifico PUNTEGGIO di 10 PUNTI.

Tutte le autodichiarazioni/autocertificazioni sono successivamente verificabili dall'INAIL e, per i servizi analoghi svolti dovrà essere elencato, in apposita autodichiarazione: tipo incarico, data inizio e fine e i dati del committente, specificando se si è svolto l'incarico presso Ente pubblico o privato accreditato.

La gara sarà aggiudicata anche in presenza di una sola offerta valida.

Il conferimento sarà reso noto mediante pubblicazione sul sito www.inail.it.

Il concorrente vincitore sarà invitato alla stipula del contratto in conformità alle norme vigenti.

La Direzione Regionale INAIL per la CALABRIA, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di sospendere, annullare e revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa ingenerare in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione eventuali possibili aspettative.

La procedura si concluderà entro un termine massimo di 120 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso .

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dei quali l' INAIL entra in possesso a seguito della presente procedura, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, verranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura.

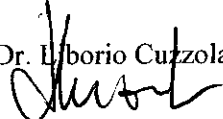
Il professionista assume l' obbligo di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell' opera svolta, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si impegna altresì a non divulgare detti elementi, anche a fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell' INAIL.

Il Responsabile Unico del Procedimento di cui alla Legge 241/1990 è il dott. Liborio Cuzzola, dirigente dell'Ufficio POAS di questa Direzione Regionale.

Eventuali richieste di informazioni potranno essere rivolte alla Scrivente, contattando il personale del processo ALM (tel. 0961/535285; email calabria@inail.it).

Per *IL DIRETTORE REGIONALE*

(Dr. Liborio Cuzzola)



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Direzione Regionale Calabria

Partecipazione al conferimento, a norma dell'art.7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, di incarico professionale di ESPERTO RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA per il presidio di RISONANZA MAGNETICA della SEDE INAIL di REGGIO CALABRIA.

Il/La sottoscritto/a nato/a il.....
a.....
residente nel Comune di Provincia

Via in qualità di

con sede in Provincia Via

codice fiscale Partita Iva n.

DICHIARA

Che intende partecipare alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di ESPERTO RESPONSABILE PER LA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA per il presidio di RISONANZA MAGNETICA della SEDE INAIL di REGGIO CALABRIA.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici,

dichiara altresì,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445:

- di essere in possesso di laurea in materie scientifiche con curriculum che attesti una provata esperienza come esperto della sicurezza degli impianti di risonanza magnetica;

Ed inoltre, dichiara:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando;
- di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003;

ALLEGATO 1
(istanza di partecipazione con dichiarazione sostitutiva di certificazione)

- l'insussistenza di errori o inadempienze gravi nell' ambito della propria attività, per effetto dei quali ne sia conseguita l' inabilitazione all' esercizio dell' attività stessa;
- l' insussistenza di incompatibilità circa l' esecuzione dell' attività di cui all' oggetto;
- l' assenza di situazioni comportanti l' incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente;
- di essere in regola con le norme disciplinanti l'attività in oggetto;
- di aver visionato tutta la documentazione di procedura e di accettarne integralmente e senza riserve le prescrizioni, condizioni ed oneri, in essa contenuti;
- di dare garanzia della reperibilità e copertura durante la prestazione da svolgere;
- di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscere in conseguenza dell' opera svolta, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si impegna altresì a non divulgare detti elementi, anche a fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell' INAIL.

Ed infine, (se dipendente di Pubblica Amministrazione) dichiara:

di essere autorizzato dalla propria Amministrazione di appartenenza allo svolgimento delle prestazioni di che trattasi.

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLE DOMANDE, DICHIARA:

1
VALUTAZIONE
CURRICULA
FORMATIVI

MAX PUNTI 27

1.a. Tesi specialistica su argomenti attinenti ai profili oggetto della presente valutazione (*)

10 punti

1.b. Master e corsi di specializzazione universitaria attinenti l'ambito del servizio oggetto della presente selezione **di durata almeno biennale**(*)

5 punti per ogni master o corso di specializzazione

I. _____

II. _____

III. _____

ALLEGATO 1
(istanza di partecipazione con dichiarazione sostitutiva di certificazione)

1.c. Altri corsi attinenti l'ambito del servizio oggetto della presente selezione **di durata almeno annuale**(*)

2 punti per ogni master o corso di specializzazione

I. _____

II. _____

III. _____

1.d. Seminari e/o convegni nazionali con valore di credito formativo (*)

0,10 punti per ogni seminario e/o convegno

I. _____

II. _____

III. _____

(*) Con obbligo di certificazione dei titoli ottenuti e di attestazione delle partecipazioni da parte del vincitore della selezione.

2.1. **Presso strutture INAIL (**)**

5 punti x anno

2

**VALUTAZIONE
ESPERIENZE
LAVORATIVE
ANALOGHE**

MAX PUNTI 36

Specificare, di seguito, tipo incarico, data inizio e fine e i dati dell'INAIL committente.

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

V. _____

ALLEGATO 1
(istanza di partecipazione con dichiarazione sostitutiva di certificazione)

2.2. Presso strutture pubbliche ()**

**3 punti x
anno**

Specificare, di seguito, tipo incarico, data inizio e fine e i dati del committente.

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

V. _____

2.3. Presso strutture private (anche non accreditate SSN) ()**

**1 punto x
anno**

Specificare, di seguito, tipo incarico, data inizio e fine e i dati del committente.

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

V. _____
