

## **AVVISO**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ESPERTO IN FISICA MEDICA/ ESPERTO QUALIFICATO PER LA REGIONE CALABRIA. SEDI DI CATANZARO- COSENZA- REGGIO CALABRIA- VIBO VALENTIA- CROTONE- LAMEZIA TERME.**

La Direzione Regionale INAIL per la Calabria, ai sensi degli articoli 2230 e successivi del Codice Civile ed in ottemperanza a quanto previsto nei Decreti legislativi n. 230/1995 e n. 187/2000 e successive modifiche ed integrazioni, intende conferire l'incarico professionale per l'espletamento delle attività proprie delle figure professionali dell'**esperto qualificato** e dell'**esperto in fisica medica** a un unico soggetto in possesso dei titoli e requisiti di legge, per tutti i presidi radiologici della Direzione Regionale Calabria presso le Sedi INAIL di **CATANZARO- COSENZA- REGGIO CALABRIA- VIBO VALENTIA- CROTONE- LAMEZIA TERME.**

### **OGGETTO DELL'INCARICO**

Il professionista incaricato dovrà provvedere a esperire le attività in tema di sorveglianza fisica per la protezione sanitaria dei lavoratori e delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti, così come previsto dalle disposizioni di legge vigenti in materia di radioprotezione, con specifico riferimento ai Decreti Legislativi n. 230/1995 e n. 187/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

### **MODALITA' E TEMPI DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO**

Gli accessi presso le Strutture, da effettuarsi con cadenza periodica, saranno concordati, nelle modalità e nella tempistica, con la Direzione Regionale INAIL per la Calabria, sentiti i Responsabili delle singole Unità. Nello stesso modo verranno fissate eventuali ulteriori visite di controllo da espletarsi in occasione di interventi di modifiche o integrazioni sugli impianti o variazioni significative del carico di lavoro, nonché in occasione di traslochi delle attrezzature.

L'incarico dovrà essere espletato con propria strumentazione, con riferimento ai protocolli previsti per la radioprotezione nei presidi radiologici dell'INAIL e con una frequenza delle valutazioni per come di seguito indicato:

- annuale, di norma, per la sorveglianza fisica delle apparecchiature e dei dispositivi di protezione nonché per i controlli di qualità;
- mensile per le dosi dei soggetti esposti.

## **CORRISPETTIVO**

L'entità del compenso massimo annuo spettante, determinato in base alla circolare INAIL n. 47/2003 (consultabile nella banca dati normativa nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it)) è così suddivisa:

- a. euro 258,23 per ogni sorgente radiogena per la sorveglianza fisica, indipendentemente se trattasi di prima visita o di visita periodica o di visita conseguente ad importanti modifiche e rifacimenti di impianti preesistenti;
- b. euro 464,81 "a vacanza" per ogni intervento straordinario autorizzato dall'Istituto per ogni giornata lavorativa di 8 ore compresi i tempi di accesso relativamente alla sorveglianza fisica;
- c. euro 387,34 per ogni relazione di cui agli artt. 61 e 80 del D. Lgs. 230/1995;
- d. euro 103,29 per l'istituzione e la vidimazione di registri; euro 51,64 per la istituzione delle prime 10 schede; euro 2,58 per ogni scheda oltre le prime 10 ed euro 25,82/scheda per la ricostruzione storica dosimetrica con reperimento dati pregressi;
- e. euro 516,46 per ogni sorgente radiogena per il controllo di qualità;
- f. euro 464,81 per eventuali ulteriori attività relative al controllo di qualità conseguenti ad interventi di modifiche, sostituzioni od integrazioni dell'impianto o variazioni significative del carico di lavoro;
- g. euro 520,00 per Sede e per anno, relativamente agli adempimenti ex D. Lgs. n. 187/2000.

I suddetti compensi professionali sono da intendersi IVA esclusa.

I compensi professionali come sopra definiti, o come risultanti dall'applicazione dell'eventuale sconto percentuale offerto, saranno corrisposti mediante bonifico bancario a seguito di presentazione della relativa fattura con indicazione in calce del codice IBAN.

Per quanto riguarda i compensi di cui alle lettere a), b), e) ed f) si dovrà aggiungere il rimborso delle spese di viaggio dal comune di residenza (biglietto di 1° classe in treno ovvero indennità chilometrica ragguagliata 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 24 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.

## **REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA**

Alla selezione potranno partecipare i professionisti in possesso dei seguenti requisiti:

1. iscrizione nell'elenco degli esperti qualificati istituito presso il Ministero del Lavoro – Direzione Generale rapporti di lavoro;

2. diploma di laurea in fisica e diploma di specializzazione in fisica sanitaria o equipollente.

Oppure, in alternativa al precedente p.2:

2.a) diploma di laurea in fisica, chimica ed ingegneria, e curriculum che provi che alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 187/2000, l'interessato ha svolto, in strutture del servizio sanitario nazionale o in strutture accreditate, almeno cinque anni di servizio nella disciplina di fisica sanitaria o nelle discipline equipollenti.

## **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 in fisica medica/esperto qualificato".

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.

L'invio del plico è a 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 questi uffici 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 indirizzo di posta elettronica certificata;

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

E 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.

### **Modalità di conferimento**

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 CURRICULUM FORMATIVO  (MAX punti 30)	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

2 VALUTAZIONE ESPERIENZE LAVORATIVE ANALOGHE  MAX punti 40	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

Tipologia del servizio, mansione affidata, data iniziale e finale del servizio svolto, dovranno essere chiaramente elencati in fase di partecipazione alla selezione.

3 SCONTO PERCENTUALE UNITARIO SU ONORARI BASE  (max 2 cifre decimali)  MAX punti 30	<p>Ai fini dell'attribuzione del punteggio si procederà con la seguente formula:</p> $X = \frac{R_o \times C}{R_m}$ <p>dove:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- X è il punteggio assegnato ad ogni offerta economica;</li> <li>- R<sub>m</sub> è il massimo ribasso offerto;</li> <li>- R<sub>o</sub> è il ribasso offerto da ciascun partecipante;</li> <li>- C è il punteggio massimo del servizio (30).</li> </ul>
--	---

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](http://www.inail.it).

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

## **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. Vincenzo Amaddeo, dirigente dell'Ufficio POAS di questa Direzione regionale.

Per informazioni e chiarimenti sulla procedura è possibile contattare:

INAIL Direzione Regionale Calabria

Rossella Arnone tel. 0961535285

Claudio Cosentino tel. 0961535223

Email: [calabria@inail.it](mailto:calabria@inail.it)

PEC: [calabria@postacert.inail.it](mailto:calabria@postacert.inail.it)

Il Direttore regionale  
Dr.ssa Caterina Crupi

[Allegato 1](#)