

Avviso pubblico di selezione comparativa per il conferimento di otto incarichi di medici odontoiatri per prestazioni da eseguirsi a favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dall'Istituto, presso le Sedi della Direzione Territoriale Perugia-Terni.

VISTO l'art.7, comma 6 bis, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n.165, il quale prevede che le amministrazioni pubbliche disciplinino e rendano pubbliche, secondo i propri ordinamenti, le procedure di selezione comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione;

- VISTA la Delibera del Presidente - Commissario Straordinario dell'INAIL n.222 del 19 novembre 2009, con la quale è stato emanato il regolamento per la disciplina delle procedure di selezione comparativa per il conferimento degli incarichi di collaborazione;

- ACCERTATA l'assenza di figure professionali con competenze adeguate a far fronte alle esigenze sotto indicate;

l'INAIL - Direzione Regionale Umbria

ha necessità di avvalersi della collaborazione professionale di 8 (otto) medici Odontoiatri (2 per la sede di Perugia, 4 per la Sede di Terni, 1 per la Sede di Foligno e 1 per la Sede di Città di Castello), con rapporto di lavoro autonomo, per prestazioni da eseguirsi a favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dall'Istituto.

1. OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico riguarderà le seguenti prestazioni, che dovranno essere espletate nell'ambulatorio ove il medico esercita la professione:

- Pareri su nesso di causalità tra le lesioni odontoiatriche ed il trauma denunciato;
- Pareti su entità lesioni riportate;
- Pareri sull'eventuale protesizzazione e sulle cure;
- Preventivo spese di cure e/o di protesizzazione sulla base del tariffario regionale;
- Esame dei preventivi formulati da odontoiatri di fiducia dei pazienti, sulla base del tariffario regionale;
- Esame dei piani terapeutici e preventivi formulati da altri odontoiatri convenzionati con INAIL, sulla base del tariffario regionale;
- Collaudo e/o verifica della rispondenza con i preventivi per i lavori effettuati da odontoiatri privati o da altri odontoiatri in convenzione con INAIL;

- Esecuzione diretta delle protesizzazioni e relative cure, a seguito di impegnativa emessa dall'INAIL;
- Pareri su quesiti specifici posti dai Dirigenti Medici INAIL.

2. LUOGO DELL'INCARICO

Le prestazioni professionali dovranno essere espletate presso l'ambulatorio/studio ubicati nelle zone sotto indicate, secondo la seguente distribuzione:

Perugia n. 2 odontoiatri

Foligno n. 1 odontoiatra

Terni n. 4 odontoiatri

Città di Castello n. 1 odontoiatra

Gli interessati dovranno indicare nella domanda una sola preferenza: quella ove esercitano la professione odontoiatrica.

3. MODALITA' E TEMPI

Le prestazioni richieste dovranno essere erogate, previo appuntamento, presso lo studio degli specialisti in giorni ed orari che verranno concordati con l'INAIL, con la disponibilità di almeno 2 giorni a settimana.

Le prestazioni descritte all'oggetto del presente avviso dovranno essere evase entro massimo 7 giorni lavorativi decorrenti dalla data dell'impegnativa INAIL.

Entro 10 giorni dalla richiesta INAIL dovranno essere rilasciati pareri e consulenze.

4. CORRISPETTIVO

Il corrispettivo per le prestazioni svolte è quello previsto dal vigente Nomenclatore Tariffario Regionale Umbro, per le prestazioni odontoiatriche protesiche ed ortesiche, di cui alla DGR del 27 marzo 2012, n. 319 "Nomenclatore tariffario regionale per prestazioni per l'assistenza odontoiatrica, protesica ed ortesica di cui al c.4 dell'art. 2 della legge regionale 7 maggio 2008 n. 7 e s.m.i.

La Direzione Regionale INAIL dell'Umbria provvederà al pagamento delle fatture elettroniche relative alle prestazioni entro 30 giorni dal pervenimento delle stesse. Le fatture dovranno indicare le voci del tariffario per ogni tipo di prestazione e dovranno riportare il numero caso dell'infortunato che ha ricevuto la prestazione. Gli oneri previdenziali resteranno a carico del professionista per quanto di sua competenza, mentre l'Istituto provvederà nella misura prevista dalle vigenti disposizioni.

5. DURATA DELL'INCARICO

L'incarico professionale avrà la durata di tre anni dalla data del conferimento, senza possibilità di tacito rinnovo.

L'INAIL si riserva, comunque, la possibilità di recedere anche prima della scadenza dell'incarico a suo insindacabile giudizio mediante l'invio di lettera raccomandata A.R. almeno 10 giorni prima della data del recesso.

6. REQUISITI GENERALI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico verrà conferito a professionista in possesso dei seguenti requisiti generali da attestare al momento della presentazione della domanda con dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 /2000 e s.m.i. (***tali dichiarazioni sono comprese nel fac-simile di domanda allegato al presente Avviso***):

- di non essere dipendente dell'INAIL a rapporto d'impiego e di non avere incarichi da parte dell'Istituto con rapporto libero-professionale (medico specialista ambulatoriale RLP);
- di non ricoprire incarichi presso Enti di Patrocinio;
- di non essere proprietario, comproprietario, amministratore, direttore e gestore di Case di Cura convenzionate con l'INAIL, site nella regione Umbria; nelle stesse condizioni sono il coniuge, i parenti e gli affini entro il terzo grado;
- di non essere proprietario, comproprietario, amministratore, propagandista o comunque collaboratore di case farmaceutiche;
- di non trovarsi, con riferimento all'incarico, in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente;
- di non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato presso Ente pubblico o privato con divieto di esercizio di attività libero professionale;
- di non trovarsi comunque in situazione di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ex art. 53 del D.Lgs. 165/2001;
- di non aver contenziosi civili e amministrativi pendenti nei confronti dell'I.N.A.I.L.;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- di non essere mai stato sottoposto a misure di prevenzione né di aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- di non aver riportato condanne penali o provvedimenti consistenti in misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso dei titoli di studio di cui al paragrafo successivo;
- di essere abilitato all'esercizio della professione;
- di essere iscritto all'albo degli odontoiatri dell'Ordine dei Medici della provincia di residenza;
- di non essere mai stato destituito né dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- di assicurare il rispetto della riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., e di impegnarsi altresì a non divulgare detti elementi, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'INAIL;
- di essere in possesso di idonea polizza assicurativa per responsabilità civile professionale;

Qualora l'interessato fosse dipendente di una Pubblica Amministrazione dovrà presentare una dichiarazione, a pena di esclusione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, attestante di essere autorizzato allo svolgimento delle prestazioni di che trattasi in base a quanto disposto dall'art. 53 del d.lgs. n.165 del 30 marzo 2001, corredata da copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

7. REQUISITI PROFESSIONALI

L'incarico potrà essere conferito a professionisti:

- **Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentarie, iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;**

o
- **Laureati in medicina e chirurgia, immatricolati al relativo corso di laurea prima del 28 gennaio 1980, specialisti o non in campo odontoiatrico (ovvero titolari o meno di diploma di specializzazione in Odontoiatria e protesi dentaria o Chirurgia odontostomatologica o Odontostomatologia o Ortognatodonzia), iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;**

o
- **Laureati in medicina e chirurgia, immatricolati al relativo corso di laurea negli anni accademici dal 1980-81 al 1984-85, che hanno superato le prove attitudinali per l'iscrizione all'Albo degli odontoiatri di cui al D.lgs. n.386/1998, iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;**

o
- **Laureati in medicina e chirurgia specialisti in campo odontoiatrico (ovvero titolari di diploma di specializzazione in Odontoiatria e protesi dentaria o Chirurgia odontostomatologica o Odontostomatologia o Ortognatodonzia) immatricolati negli anni accademici dal 1980-81 al 1984-85 o successivamente, iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;**

aventi:

- **Comprovata e documentata esperienza professionale;**
- **Crediti formativi obbligatori (ECM) conseguiti/assolti secondo la normativa vigente.**

I requisiti professionali sopra specificati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura.

Qualora i crediti ECM acquisiti fossero inferiori al minimo, dovrà essere prodotta idonea documentazione attestante il diritto alle agevolazioni o agli esoneri goduti.

8. PROCEDURA COMPARATIVA

L'INAIL individuerà il professionista cui conferire l'incarico mediante procedura di selezione volta a verificare l'esperienza professionale e formativa dei candidati nell'attività di riferimento.

L'incarico verrà assegnato al candidato che avrà conseguito il punteggio maggiore sulla base dei parametri sotto indicati e con l'attribuzione di un **punteggio massimo di punti 20**. A parità di punteggio sarà preferito il candidato con maggiore anzianità di iscrizione all'albo degli odontoiatri.

9. PARAMETRI PER LA VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

A) Qualificazione professionale - Punteggio massimo 10

Pubblicazione scientifiche e/o relazioni congressuali documentabili con abstract nelle seguenti materie: (odontoiatria, medicina legale odontoiatrica, chirurgia maxillo facciale) verrà attribuito un punteggio pari a 0,2 se in ambito nazionale e 0,3 se in ambito internazionale.

Il possesso dei titoli professionali (corsi di perfezionamento, master ecc) attinenti alle materie di odontoiatria e odontoiatria medico-legale o forense, certificati da Istituti Universitari in ambito comunitario: ad ogni titolo verrà attribuito un punteggio pari a 1.

B) Esperienze professionali maturate e conoscenze acquisite nel settore dell'odontoiatria e della medicina legale odontoiatrica nell'ambito della Pubblica Amministrazione – Punteggio massimo 6

Verrà attribuito 1 punto per ogni anno o frazione pari o superiore a 6 mesi di collaborazione prestata.

Si precisa che, relativamente alle esperienze pregresse, dovranno essere chiaramente indicati per ciascun servizio:

- l'Ente/Azienda presso cui si è svolto il servizio;
- la tipologia del servizio (lavoro dipendente a tempo indeterminato/determinato o attività libero professionale);
- la data iniziale e finale del servizio svolto;

C) Qualità della metodologia adottata - Punteggio massimo 4

Accreditamento con S.S.R.: 2 punti

Certificazione di qualità: 2 punti

10. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare:

- **domanda** in carta semplice, **utilizzando esclusivamente l'allegato fac-simile (all.1)**;
- dettagliato **curriculum** formativo e professionale, datato e debitamente firmato, formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **secondo il modello europeo allegato (all.2)**;
- copia del **documento di identità** in corso di validità.

La mancata produzione anche parziale della predetta documentazione comporterà l'esclusione dalla procedura comparata.

Il curriculum dovrà contenere la seguente dicitura: **“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. dichiara, sotto la sua personale responsabilità, i seguenti stati, fatti e qualità personali:...”**.

Nelle dichiarazioni rese dovranno essere indicati gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni/dati forniti ovvero per l'accertamento delle dichiarazioni sostitutive rese dagli interessati.

11. ITER DELLA PROCEDURA

Alla valutazione delle domande e dei curricula provvederà apposita Commissione che redigerà un verbale da cui dovrà risultare il numero delle domande presentate, l'idoneità dei candidati e una graduatoria di merito (in presenza di più candidati idonei) a cui far riferimento per l'affidamento dell'incarico di cui trattasi.

L'INAIL a suo insindacabile giudizio si riserva la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa generare in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione, eventuali possibili aspettative.

A seguito della collocazione utile in graduatoria verrà comunicato formalmente al professionista di essere stato selezionato per il conferimento dell'incarico. L'incarico verrà conferito al professionista mediante conclusione di contratto di collaborazione. I dati dell'incarico, unitamente al curriculum, saranno pubblicati sul sito ufficiale dell'Istituto www.inail.it. Sul medesimo sito verrà pubblicato anche l'esito della selezione/graduatoria.

Il professionista, nell'espletamento dell'incarico, dovrà attenersi a quanto disposto dal "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" adottato con D.P.R. 62/2013 e dal Codice di Comportamento che l'Istituto ha adottato con determinazione del Presidente n. 15/2015. In caso di violazione degli obblighi previsti, il contratto stipulato si intenderà risolto a tutti gli effetti.

12. TERMINE E LUOGO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il **termine** per la presentazione delle domande scade il giorno **31 ottobre 2019**.

Detto termine è perentorio e pertanto non potrà essere espressa alcuna riserva di invio successivo. Le domande pervenute o presentate successivamente al predetto termine non verranno prese in esame.

Le suddette domande potranno essere consegnate a mano o inviate a mezzo del servizio postale tramite raccomandata A.R..

Le domande potranno essere inoltrate anche tramite PEC all'indirizzo: "umbria@postacert.inail.it".

Le domande inoltrate per posta mediante raccomandata con avviso di ricevimento o tramite PEC si considereranno prodotte in tempo utile **se pervenute entro il 31 ottobre 2019**, mentre **se consegnate a mano dovranno pervenire entro le ore 12.30 del predetto giorno.**

L'invio della domanda è a esclusivo rischio del mittente, intendendosi l'Inail esonerato da ogni responsabilità per eventuali ritardi di recapito, anche se dovuti a forza maggiore o a consegna effettuata ad indirizzo diverso da quello indicato nel presente bando.

In entrambi i casi farà fede il timbro d'arrivo apposto dall'Inail - Direzione Regionale Umbria.

Le domande dovranno essere prodotte esclusivamente in busta chiusa e dovranno essere indirizzate a:

INAIL – DIREZIONE REGIONALE UMBRIA - VIA PONTANI N.12 – 06128 PERUGIA

e recare la seguente dicitura:

"SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ESTERNO COME ODONTOIATRA - NON APRIRE".

In caso di inoltro della domanda tramite PEC tale dicitura dovrà essere inserita nell'oggetto dell'e-mail e farà fede la data e l'ora di effettiva ricezione da parte della Direzione Regionale Umbria. Per la consegna manuale rivolgersi all'INAIL – Direzione Regionale Umbria (Protocollo Informatico - stanza 411), IV Piano dello stabile sito in Perugia, via Pontani n.12.

13. CAUSE DI ESCLUSIONE

Le domande pervenute tardivamente e/o non compilate in modo completo, ovvero prive della documentazione o senza la copia di un valido documento d'identità, saranno escluse.

Sono altresì cause di esclusione:

- **la mancata indicazione sulla busta o nell'oggetto della PEC della dicitura “SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ESTERNO COME ODONTOIATRA ”;**
- **la mancata redazione del curriculum in formato europeo.**

Nei confronti degli esclusi non sussiste alcun obbligo di comunicazione dell'avvenuta esclusione da parte di questa Struttura.

14. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati dei quali l'INAIL verrà in possesso a seguito della presente procedura, saranno trattati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e del rapporto di collaborazione professionale.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore Regionale.

15. PUBBLICITA' DELL'AVVISO E DELL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

Verrà data notizia del conferimento dell'incarico con le stesse modalità del presente avviso. Eventuali informazioni potranno essere richieste al responsabile del procedimento, Dr.ssa Emanuela Gutturi - Responsabile dell'Ufficio Programmazione Organizzazione e Attività Strumentali, al numero telefonico 075-5015303 o ai seguenti indirizzi

- email: umbria@inail.it
- pec: umbria@postacert.inail.it

Perugia, 11 ottobre 2019

Il Direttore regionale

f.to dott. ssa Alessandra Ligi