

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DELLA DURATA DI 12 MESI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI MEDICO AUTORIZZATO PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS. N. 101/2020 E DEL D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.

In esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale n. 630 del 06/08/2025, in relazione alla necessità di garantire lo svolgimento di attività di medico autorizzato per la sorveglianza sanitaria del personale dell'Azienda classificato di categoria A e B – ai sensi del D.Lgs. n. 101/2020 e del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti del codice civile, con conferimento di **n. 1 incarico libero professionale ad un medico della disciplina di medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro, per un compenso lordo onnicomprensivo di € 90,00 per ogni lavoratore controllato classificato in categoria A e B, per un periodo di n. 12 mesi. Tale importo dovrà essere riconosciuto una sola volta per ogni dipendente, nell'arco temporale di 12 mesi.**

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013 n. 97;
- b) Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia;
- c) Specializzazione nella disciplina di medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- d) Iscrizione in Italia all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- e) Iscrizione nell'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38, comma 4, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;
- f) Iscrizione nell'elenco dei medici autorizzati presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali.
- g) Godimento dei diritti civili e politici: non possono accedere all'impiego coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo politico, nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero siano stati licenziati da una Pubblica Amministrazione, ai sensi della vigente normativa contrattuale, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da irregolarità non sanabile e, comunque, con mezzi fraudolenti. Non si procederà all'attribuzione dell'incarico in caso di condanne penali riportate o di sottoposizione a misure di sicurezza. L'Azienda si riserva inoltre di valutare, a suo insindacabile giudizio, l'esistenza di cause ostative o la gravità dei fatti penalmente rilevanti dai quali può desumersi l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiego.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico ha oggetto l'attività di medico autorizzato per la sorveglianza sanitaria del personale dell'Azienda esposto al rischio di radiazioni ionizzanti classificato di categoria A – ai sensi del D.Lgs. n. 101/2020 ed esposto ad altri eventuali rischi normati dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., e da altre specifiche norme di legge in tema di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori.

DURATA, COMPENSO E RECESSO

La durata prevista dell'incarico decorrerà dalla data di sottoscrizione del contratto e per un periodo di 12 mesi.

Per le attività di sorveglianza sanitaria del personale dell'Azienda esposto al rischio da radiazioni ionizzanti - sarà erogato un compenso lordo omnicomprensivo pari a € 90,00 per ogni lavoratore controllato di categoria A e B.

Ciascuna delle parti potrà comunque recedere in qualunque momento, senza obblighi di motivazione, con un preavviso di trenta (30) giorni, mediante lettera R/R.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione e partecipazione all'avviso, indirizzate al Direttore Generale dell'ASST di Melegnano e della Martesana, dovranno, se consegnate a mano, tassativamente pervenire alla SC Gestione, Sviluppo e Formazione Risorse Umane sita in Via Maestri n. 2 – Melegnano (MI), entro e non oltre le ore 12,00 del

21/08/2025

Per la consegna gli orari sono dalle ore 9,00 alle ore 12,30, dal lunedì al venerdì.

Per le domande inoltrate a mezzo del Servizio Postale la data e l'ora di spedizione, ai fini della verifica del rispetto dei termini di consegna rispetto alla data di scadenza dell'avviso, è comprovata dal timbro posto dall'Ufficio Postale accettante, fermo restando che tale domanda dovrà pervenire prima dell'adozione del deliberato di costituzione della Commissione che avverrà comunque non prima del quinto giorno dalla data di scadenza del corrispondente avviso.

Per le domande inviate tramite PEC utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell'ASST di Melegnano e della Martesana - protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it si specifica quanto segue:

- la domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un unico file formato PDF. La dimensione massima della domanda non può essere superiore a 50mb,
- la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale,
- non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale ovvero da PEC non personale,
- le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST di Melegnano e della Martesana, anche certificata, non verranno prese in considerazione.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nell'ora del giorno di scadenza del bando.

L'invio della domanda di partecipazione mediante PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato e l'indirizzo di

PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'ASST di Melegnano e della Martesana.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, che sarebbero stati oggetto dell'invio cartaceo, deve avvenire in file\s in formato PDF. A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione del file\s PDF da inviare:

1. sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato; oppure
2. sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

L'Amministrazione, inoltre, declina ogni responsabilità per i casi di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora dipendano da inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte del candidato, ovvero per tardiva o mancata informazione circa eventuali mutamenti di indirizzo da parte dell'aspirante.

La domanda di ammissione deve essere redatta su carta semplice.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è prevista l'autentica della firma in calce alla domanda.

DICHIARAZIONI CHE DEVONO ESSERE CONTENUTE NELLA DOMANDA

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti partecipanti devono indicare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

I professionisti interessati dovranno presentare a pena di esclusione e ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445, apposita istanza contenente:

- 1) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale, recapiti telefonici e di posta elettronica certificata;
- 2) possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 3) godimento dei diritti civili e politici;
- 4) possesso della Laurea in Medicina e chirurgia;
- 5) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici;
- 6) iscrizione nell'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38, comma 4, del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;
- 7) Iscrizione nell'elenco dei medici autorizzati presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;
- 8) diploma di Specializzazione nella disciplina di Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- 9) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 10) dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:
 - a) di non aver riportato condanne penali e non esser destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
 - b) di essere a conoscenza di non esser sottoposto a procedimenti penali;

- c) di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - d) di essere libero professionista e di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato incompatibile con l'incarico in argomento;
 - e) di aver preso completa visione del presente avviso pubblico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle;
 - f) di accettare per quanto riguarda la determinazione del compenso professionale l'applicazione dei valori indicati nel presente avviso;
 - g) di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda e di essere a conoscenza del fatto che l'Azienda Ospedaliera potrà recedere dall'incarico ove tali modifiche comportino tale effetto;
- 11) di rispettare le norme contenute nel "Codice Etico" dell'Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo di Melegnano, pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente <http://www.aomelegnano.it>

A tale scopo è stato predisposto lo schema di domanda allegato che contiene anche elementi di autocertificazione.

La documentazione relativa ai documenti specifici di ammissione, nonché tutti i titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione potranno essere prodotti in originale o in copia autenticata a norma di legge o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (D.P.R. n.445 dell'8 dicembre 2000).

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- 1) dichiarazione sottoscritta dal professionista attestante il possesso dei requisiti di partecipazione;
- 2) curriculum formativo e professionale, datato, sottoscritto dal professionista in forma di autocertificazione con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- 3) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) copia del codice fiscale;
- 5) indicazione del numero di partita IVA;
- 6) elenco dei titoli presentati con dichiarazione di conformità agli originali ai sensi del D.P.R. 445/2000;

I documenti allegati devono essere presentati in originale o in copia legale o in copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 445/2000. E' ammessa la presentazione di copia di un atto, di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio e di servizio dichiarata conforme all'originale. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, non accompagnate dai documenti descritti nella dichiarazione.

Non saranno altresì considerate le dichiarazioni sostitutive di certificazione, relative a periodi di servizio, nelle quali non siano chiaramente specificati tutti quegli elementi necessari alla loro corretta valutazione ed alla verifica della veridicità delle dichiarazioni stesse (ente, periodo, posizione ricoperta).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguiti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Sono privi di efficacia i documenti che perverranno dopo la scadenza del suddetto termine perentorio.

L'omissione anche parziale delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici e la mancata sottoscrizione della domanda costituiscono causa di esclusione dell'avviso.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'AVVISO

I candidati ammessi all'avviso pubblico potranno essere valutati solo sulla base dei titoli presentati o anche tramite colloquio individuale di selezione.

Nel caso di valutazione dei titoli, la stessa sarà effettuata d'ufficio, con il concorso del Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato, avendo a disposizione fino a 40 punti totali. In tal caso verrà stilata graduatoria per soli titoli.

Nel caso di effettuazione del colloquio, la selezione sarà gestita da una Commissione.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 40 punti per i titoli,
- 60 punti per la prova colloquio.

La prova colloquio verrà effettuata per accertare il possesso delle competenze specifiche e dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione all'incarico libero professionale da ricoprire.

Per il colloquio sarà previsto un punteggio massimo di punti 60, stabilendo che i candidati dovranno raggiungere il punteggio minimo di punti 42/60, al fine di essere dichiarati idonei ed essere quindi inseriti nella graduatoria.

L'elenco dei candidati ammessi e la data della prova colloquio verrà pubblicata sul sito dell'Azienda www.asst-melegnano-martesana.it, sezione bandi di concorso.

La mancata presentazione al colloquio, nei giorni ed ore stabiliti, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia all'incarico libero professionale.

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA

Tutti i dati ed informazioni di cui il professionista entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui al presente avviso, dovranno essere considerati riservati ed è fatto assoluto divieto alla loro divulgazione.

DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 il professionista dà il proprio incondizionato consenso al trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse al presente contratto nonché per fini statistici.

DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non previsto nel presente avviso, si fa richiamo alle disposizioni di legge in materia.

L'attività resa a seguito di conferimento di incarico di lavoro autonomo dovrà essere svolta nel rispetto della disciplina sull'orario di lavoro prevista dal Decreto Legislativo n. 66/2003, come previsto dalla DGR n. XII/2003 del 13/03/2024.

Dalla data di sottoscrizione del contratto il professionista dovrà avere in vigore una polizza assicurativa RCT con massimale minimo adeguato.

La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da un incaricato munito di delega, con

firma autenticata ai sensi di legge) dopo novanta giorni dalla data di espletamento della selezione.

L'Azienda procederà d'ufficio ai controlli previsti di quanto autocertificato.

I medesimi documenti saranno conservati secondo i tempi previsti dalla normativa vigente in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Tutti i dati personali di cui l'amministrazione sia venuta a conoscenza in occasione della procedura sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura prevista per il conferimento dell'incarico e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente all'eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'interessato è titolare dei diritti di cui al citato Regolamento.

Il testo del presente bando, unitamente al fac-simile della domanda e delle dichiarazioni sostitutive, è disponibile sul sito dell'ASST Melegnano e della Martesana www.asst-melegnano-martesana.it, sezione bandi di concorso.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione, Sviluppo e Formazione Risorse Umane dell'ASST Melegnano e della Martesana, tel.02/98058421.

ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA

Il Direttore Generale

Dott.ssa Roberta Labanca

(esente da bollo ai sensi dell'art. 40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

Pubblicazione dal 07/08/2025 al 21/08/2025 ore 12,00

SCHEMA TIPO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL' AVVISO PUBBLICO

Al Direttore Generale
dell'ASST Melegnano e della Martesana
Via Pandina n.1
20070 - Vizzolo Predabissi (Mi)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a..... (prov. di
) in data.....residente a (prov. di.....)
cap.....in Via.....n.....
(recapito telefonico.....)(codice fiscale.....)
(mail.....)(pec.....)

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. **1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE, DELLA DURATA DI 12 MESI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI MEDICO AUTORIZZATO PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS. N. 101/2020 E D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.**

DICHIARA

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, 46 e 45 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

- di essere in possesso della Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- di risultare iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... prov. di (.....);
- di avere godimento di diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non esser destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non esser sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere libero professionista e di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato incompatibile con l'incarico in argomento;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
.....
.....
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nel Codice Etico aziendale, pubblicato sul sito istituzionale dell'ASST;
- di autorizzare l'ASST Melegnano e della Martesana, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione;
- di accettare senza riserve le condizioni dell'avviso oggetto della presente domanda.

Allega alla presente domanda:

- 1) dichiarazione sottoscritta dal professionista attestante il possesso dei requisiti di partecipazione;
- 2) curriculum formativo e professionale, datato, sottoscritto dal professionista in forma di autocertificazione con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- 3) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) copia del codice fiscale;
- 5) indicazione del numero di partita IVA;
- 6) elenco dei titoli presentati con dichiarazione di conformità agli originali ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- 7) dichiara, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla procedura venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

COGNOME.....NOME..... VIA/PIAZZA n.....CAP.....

CITTA' .. Prov..... Tel.

Mail PEC.....

Dichiara, inoltre, che le copie dei documenti numerati dal n. 1 al numero.....allegati alla presente istanza, sono conformi agli originali, ai sensi degli artt. 18/21 del DPR 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando e le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda.

Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi.

data

Firma