

Repertorio 243/2014

Prot. n. 12264

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA TUSCIA**

**AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO  
OCULISTA PER LE ESIGENZE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE  
D. Lgs. 81 DEL 9 APRILE 2008 e s.m.i.**

In esecuzione al D.D.G. n. 846/14 del 20/10/2014 è indetta una selezione pubblica, per titoli, per l'affidamento dell'incarico di medico oculista per le esigenze del servizio prevenzione e protezione (d. lgs. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.)

**A) Oggetto dell'incarico**

L'affidamento dell'incarico ha per oggetto l'esecuzione delle visite oftalmologiche previste dal protocollo di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 per il personale addetto all'uso del videoterminale in quanto fattore di rischio prevalente in Ateneo e per la consulenza a favore del Medico Competente nel campo della determinazione dei provvedimenti di protezione e prevenzione nonché delle prescrizioni/limitazioni che possono accompagnare il giudizio di idoneità del lavoratore addetto all'uso di videoterminale.

**B) Durata dell'incarico**

L'incarico di *Medico Oculista* avrà durata triennale a decorrere dalla data di affidamento.

**C) Prestazioni professionali annuali richieste e corrispettivi fissati**

Le prestazioni professionali richieste sono descritte dettagliatamente all'art. 04 del Foglio Condizioni Esecutive allegato al presente Bando. L'ammontare massimo annuale presunto dell'incarico è stimato in Euro **10.000,00** (diecimila) inclusi gli oneri a carico del professionista per un totale nel triennio di Euro 30.000,00.

**D) Requisiti di partecipazione**

1) Per partecipare alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo Provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- Specializzazione in Oftalmologia o equipollente;
- Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);
- Conoscenza della lingua italiana se cittadini stranieri;
- Sede dello studio nell'area urbana della città di Viterbo (sono esclusi gli studi ubicati nelle frazioni di Viterbo);
- Insussistenza di situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente.

**E) Modalità di affidamento dell'incarico**

L'incarico verrà affidato mediante lettera di incarico.

**F) Domande e termine di presentazione**

Per partecipare alla selezione oggetto del presente avviso, i soggetti interessati devono far pervenire al Direttore Generale dell'Università degli Studi della Tuscia, in Via S. Maria in Gradi n. 4, 01100 Viterbo, entro le **ore 13 del 31 ottobre 2014**, a mano o a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento, una busta sigillata recante all'esterno il mittente e la dicitura "Avviso di Selezione incarico di Medico Oculista", ovvero tramite posta elettronica certificata all'indirizzo : [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it).

**Non farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.**

La busta dovrà contenere:

- 1) la domanda di partecipazione, in carta libera redatta secondo il modello contrassegnato con lettera A) allegato al presente avviso, debitamente sottoscritta e corredata da idoneo documento di identità personale valido;
- 2) dichiarazione attestante il possesso dei seguenti requisiti:
  - Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia;
  - Iscrizione all'albo Provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
  - Specializzazione in Oftalmologia o equipollente;
  - Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);
  - Conoscenza della lingua italiana se cittadini stranieri;
  - Sede dello studio nell'area urbana della città di Viterbo (sono esclusi gli studi ubicati nelle frazioni di Viterbo);
  - Insussistenza di situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
  - Non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente.

La mancanza di una o più delle predette dichiarazioni comporterà esclusione del candidato.

I candidati possono dimostrare il possesso o la conformità all'originale dei documenti e titoli di cui ai punti sopra indicati mediante dichiarazione sostitutiva come previsto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445 utilizzando il modello contrassegnato con la lettera B) allegato al presente avviso, allegando copia fotostatica del documento di identità personale (valido) con l'apposizione della firma.

3) Curriculum vitae in formato europeo;

4) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione del possesso dei titoli oggetto di valutazione (allegato C).

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

### G) Selezione

La Commissione, composta ai sensi dell'art. 2 comma 6 del Regolamento di Ateneo per la disciplina degli incarichi esterni, sarà nominata con successivo decreto.

La commissione precederà alla verifica dei requisiti richiesti e alla regolarità della documentazione prodotta. Successivamente passerà alla valutazione dei titoli assegnando a ciascun candidato un punteggio non superiore a 100 secondo la seguente tabella di valutazione:

Punti 40	Esperienze professionali analoghe maturate presso amministrazioni pubbliche con particolare evidenza nel Comparto Università ;
Punti 30	Altre esperienze professionali (nel settore pubblico/privato) comunque coerenti con il profilo ricercato.
Punti 10	Titoli di studio e abilitazioni post laurea (ad es: dottorato di ricerca, specializzazione, abilitazione professionale, ecc...).
Punti 20	Corsi di formazione pertinenti alla professionalità ricercata .

La Commissione è tenuta a redigere verbale delle operazioni svolte e delle valutazioni espresse nei confronti dei candidati.

Al termine della procedura di selezione la Commissione formulerà la relativa graduatoria, derivante dal punteggio conseguito da ciascun candidato, e proporrà la aggiudicazione dell'incarico.

### H) Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno gestiti dall'Ufficio Personale Dirigente e Tecnico Amministrativi e trattati per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale conferimento dell'incarico.

### Pubblicazione

Il presente avviso viene reso pubblico mediante affissione all'Albo Ufficiale di Ateneo e sul sito web dell'Università ([www. unitus.it](http://www.unitus.it)).

Viterbo, 20/10/2014

Il Direttore Generale  
Avv. Alessandra Moscatelli



(Allegato A)

Al Direttore Generale

Università degli Studi della Tuscia di Viterbo

Via S. Maria in Gradi n. 4

01100 VITERBO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... (Prov. ....) il ....., residente a  
..... (Prov. ....), via  
..... n. .... (c.a.p. ....), C.F.  
..... chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione,  
per titoli, indetta con Avviso Prot. n. .... del ..... per l'affidamento dell'incarico di  
medico oculista

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti e dei titoli di cui alle autocertificazioni allegate.

Si Allega:

- *curriculum vitae* in formato europeo
- Dichiarazione del possesso dei requisiti di cui all'allegato B
- Dichiarazione del possesso dei titoli di cui all'allegato C

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

- nome e cognome .....
- via ..... n. .... tel. .... / .....
- C.A.P. .... Città ..... (prov. ....)
- Indirizzo di posta elettronica

Data, ..... Firma .....

*N.B. Allegare fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido a norma di legge.*

(Allegato B)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... (Prov. ....) il ....., C.F.  
.....

consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

di possedere i seguenti requisiti:

- a) diploma di laurea in ..... conseguito in data..... presso..... con votazione .....
- b) iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi di .....
- c) specializzazione in Oftalmologia o equipollente;
- d) Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali)  
.....
- e) Conoscenza della lingua italiana se cittadino straniero
- f) Insussistenza di situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione.
- g) Non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente;
- h) Di avere la sede dello studio nell'area urbana della città di Viterbo (sono esclusi gli studi ubicati nelle frazioni di Viterbo);

Data, .....

Firma .....

(Allegato C)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... (Prov. ....) il ....., C.F.  
.....

consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

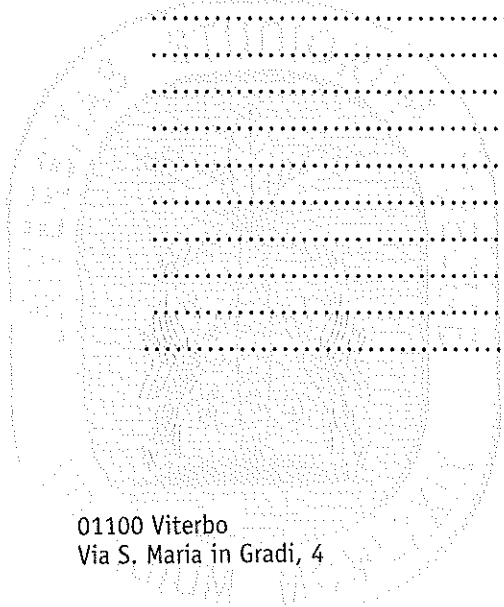
Di essere in possesso dei seguenti Titoli:

- 1) Esperienze professionali analoghe maturate presso amministrazioni pubbliche con particolare evidenza nel Comparto Università :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 2) Altre esperienze professionali (nel settore pubblico/privato) comunque coerenti con il profilo ricercato.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



3) Titoli di studio e abilitazioni post laurea (ad es: dottorato di ricerca, specializzazione, abilitazione professionale, ecc...).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4) Corsi di formazione pertinenti alla professionalità ricercata nel settore della sicurezza nei luoghi di lavoro.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data, .....

Firma .....



**SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**INCARICO DI MEDICO OCULISTA PER LE ESIGENZE DEL  
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**D. Lgs. 81 DEL 9 APRILE 2008 e s.m.i.**

**FOGLIO CONDIZIONI ESECUTIVE (FCE)**

**ART. 01 - OGGETTO DELL'INCARICO**

**ART. 02 - COMPENSO**

**ART. 03 - DURATA DELL'INCARICO**

**ART. 04 - MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE**

**ART. 05 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ART. 06 - CONTRATTO - STIPULA - DOCUMENTI**

**ART. 07 - PAGAMENTI**



## **ART. 01 – OGGETTO DELL'INCARICO**

L'affidamento dell'incarico ha per oggetto l'esecuzione delle visite oftalmologiche previste dal protocollo di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81 9 aprile 2008 per il personale addetto all'uso del videoterminale in quanto fattore di rischio prevalente in Ateneo e per la consulenza a favore del Medico Competente nel campo della determinazione dei provvedimenti di protezione e prevenzione nonché delle prescrizioni/limitazioni che possono accompagnare il giudizio di idoneità del lavoratore addetto all'uso di videoterminale.

Le modalità di esecuzione dell'incarico sono descritte in modo particolareggiato nei successivi articoli.

## **ART. 02 - COMPENSO**

L'ammontare massimo annuale presunto dell'incarico è stimato in Euro **10.000,00** (diecimila) inclusi gli oneri a carico del professionista per un totale nel triennio di Euro 30.000,00.

L'Università si riserva comunque la facoltà di richiedere visite oftalmologiche fino ad importo complessivo che potrà discostarsi di una percentuale maggiore o minore del 20% rispetto a quello stimato di massima senza che il contraente possa trarne motivi per avanzare pretese di qualsiasi specie.

Il corrispettivo dovuto al professionista sarà calcolato sulla base dell'importo pari a € 50,00 a visita e sarà contabilizzato sulla base delle visite realmente effettuate e regolarmente accertate dall'Amministrazione fino al raggiungimento dell'importo annuo pari a € 10.000,00.

I pagamenti saranno effettuati trimestralmente dietro presentazione di regolare fattura.

## **ART. 03 - DURATA DELL'INCARICO**

La prestazione avrà una durata pari a mesi 36 a decorrere dalla data dell'affidamento dell'incarico. L'Amministrazione si riserva la facoltà di disdire il contratto entro tre mesi prima della scadenza di ogni singolo anno.

Pertanto la durata di 3 anni è vincolante per il solo professionista.

## **ART. 04 – MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE**

La prestazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione. Il collaboratore è obbligato a svolgere quanto previsto dal contratto e risponderà di eventuali errori e negligenze rispetto al risultato della sua attività.

L'incarico prevede un impegno settimanale di cinque ore per 46 settimane distribuite nell'arco dell'anno. Il Professionista dovrà garantire la propria disponibilità per effettuare le visite oftalmologiche, un giorno a settimana dalle ore 9:00 alle 14:00 da concordare con il Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Università. Il professionista effettuerà la propria prestazione presso il proprio studio.

Al momento della stipula del contratto dovrà comunicare l'indirizzo in cui è ubicato lo studio.

La prestazione si svolgerà con il coordinamento del SPP dell'Ateneo e comprenderà:

- Visite specialistiche oftalmologiche prescritte dal Medico Competente;
- Collaborazione con il medico competente ai fini del miglioramento della tutela della salute dei lavoratori video terminalisti.

I referti delle visite, in formato pdf, dovranno essere inviati tramite posta elettronica, entro il termine massimo di giorni 2 dalla visita, al medico Competente dell'Ateneo.

## **ART. 05 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI SELEZIONE.**

Per partecipare alla selezione i candidati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta secondo lo schema allegato al bando di gara datata e sottoscritta dal richiedente con allegato la documentazione di seguito specificata:

1. Curriculum vita, nel formato europeo, datato e firmato ;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione del possesso dei titoli oggetto di valutazione (allegato C);
3. Una copia fotostatica di un proprio valido documento di riconoscimento.

I requisiti di ammissione per la selezione sono i seguenti:

- Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo Provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
- Specializzazione in Oftalmologia o equipollente;
- Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali)
- Conoscenza della lingua italiana se cittadini stranieri.
- Sede dello studio nell'area urbana della città di Viterbo (sono esclusi gli studi ubicati nelle frazioni di Viterbo);
- insussistenza di situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi cinque anni, compreso il presente.

I candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità , nella domanda di partecipazione alla selezione, il possesso dei suddetti requisiti. I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando. Il mancato possesso dei requisiti di ammissione o la mancata dichiarazione degli stessi comporta l'esclusione del candidato dalla procedura di selezione. Il candidato escluso sarà avvisato via e-mail.

La selezione dei candidati avverrà sulla base della valutazione dei titoli dichiarati con l'apposita dichiarazione di cui al punto 2.

Saranno oggetto di valutazione i titoli di seguito riportati :

1. Esperienze professionali analoghe maturate presso amministrazioni pubbliche con particolare evidenza nel Comparto Università ;
2. Altre esperienze professionali (nel settore pubblico/privato) comunque coerenti con il profilo ricercato.
3. Titoli di studio e abilitazioni post laurea (ad es: dottorato di ricerca, specializzazione, abilitazione professionale, ecc...).
4. Corsi di formazione pertinenti alla professionalità ricercata nel settore della sicurezza nei luoghi di lavoro.

La valutazione dei titoli sarà effettuata dalla Commissione nominata ai sensi dell'art. 2 c. 6 del Regolamento per la disciplina degli incarichi esterni emanato con D.R. n. 566/2007 e s.m.i., sulla base dei seguenti punteggi:

- |          |  |
|----------|--|
| punti 40 | Esperienze professionali analoghe maturate presso amministrazioni pubbliche con particolare evidenza nel Comparto Università ;   |
| punti 30 | Altre esperienze professionali (nel settore pubblico/privato) comunque coerenti con il profilo ricercato;                        |
| Punti 10 | Titoli di studio e abilitazioni post laurea (ad es: dottorato di ricerca, specializzazione, abilitazione professionale, ecc...); |
| Punti 20 | Corsi di formazione pertinenti alla professionalità ricercata.   |

## ART. 06 – CONTRATTO – STIPULA – DOCUMENTI

Successivamente all'aggiudicazione e previa verifica della veridicità delle dichiarazioni presentate si addiverrà alla stipula del contratto .

L'Assegnatario è tenuto alla stipulazione del contratto nelle forme di legge, nel termine stabilito ed alle condizioni di assegnazione. La mancata osservanza delle predette disposizioni comporta la revoca dell'assegnazione, e qualsiasi ulteriore misura prevista dalle vigenti normative.

Sono inoltre a suo carico tutti gli oneri ed obblighi derivanti dall'esecuzione della prestazione anche se non espressamente enunciati nel presente F.C.E..

## ART. 07- PAGAMENTI

Il corrispettivo relativo alle prestazioni sanitarie sarà liquidato su presentazione di regolare fattura intestata ed inoltrata a “Università degli Studi della Tuscia - Servizio Prevenzione e Protezione – Via S. Maria in Gradi, 4 – 01100 Viterbo”, previo accertamento di regolare esecuzione da parte del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione delle prestazioni effettuate.

Il pagamento del servizio sarà effettuato trimestralmente e sarà relativo al costo totale di tutte le visite oftalmologiche effettuate dai dipendenti dell'Ateneo.

Viterbo 7 ottobre 2014

Il Responsabile del Servizio  
Prevenzione e Protezione  
Arch. Marina Fracasso

