ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PARMA

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

AVVISO DI SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI RISCHI (RSPP) - AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL' ART 36 C.2 LETT A) DEL D LGS 50/2016 COSÌ COME DEROGATO DALL'ART. 1 COMMA 2 LETT. A) DEL D.L 76/2020 (CONVERTITO CON LEGGE 120/2020)

Si RENDE NOTO

1. **Finalità della Selezione**

L'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri in esecuzione della delibera n° 6 del 11 gennaio 2021, a norma del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i intende raccogliere manifestazioni d'interesse finalizzate all' affidamento diretto di incarico fiduciario di natura intellettuale di responsabile del servizio prevenzione e protezione dei rischi (rspp) per il quadriennio 2021/2024, da scegliersi tra i soggetti in possesso dei requisiti sottoelencati.

Si precisa che trattasi di indagine di mercato avente lo scopo di acquisire manifestazioni di interesse per favorire la più ampia partecipazione e consultazione degli operatori economici. Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che potrà interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano avanzare alcuna pretesa.

2. **Modalità di svolgimento incarico**

Il Responsabile S.P.P. dovrà provvedere a quanto previsto dall'art. 33 del D.Lgs n° 81/2008 ed assicurare le seguenti prestazioni:

1. revisione e redazione, anche in formato digitale, del Documento di Valutazione dei Rischi per l'Istituto ed esame delle documentazioni attinenti tutti gli adempimenti legislativi ed operativi;
2. individuazione delle misure e delle procedure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro per le varie attività svolte anche relativamente a rischi di natura ergonomica e da stress lavoro correlato, nel rispetto della normativa vigente;
3. elaborazione delle misure preventive e protettive attuate e dei sistemi utilizzati in esito della valutazione dei rischi, nonché dei sistemi di controllo di tali misure;
4. assistenza per la individuazione e nomina di tutte le figure sensibili previste dalla normativa vigente e per l'organizzazione della Squadra di Emergenza;
5. assistenza per le richieste agli Enti competenti degli interventi strutturali impiantistici e di manutenzione, oltre che delle documentazioni obbligatorie in materie di sicurezza;
6. assistenza per l'istituzione/tenuta del "Registro di Prevenzione Incendi" (D.P.R. 37/98), del "Registro delle Manutenzioni"';
7. supporto esterno per risoluzione dei problemi con vari Enti, relativi alla sicurezza;
8. definizione di procedure di sicurezza e di dispositivi di protezione individuali e collettivi in relazione alla attuale emergenza Epidemiologica da COVID -19;
9. controllo di quadri elettrici e funzionalità delle relative apparecchiature istallate;
10. predisposizione e verifica operativa di piani di evacuazione per protezione antincendio e di emergenza per eventi pericolosi specifici con l'ausilio degli Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione e predisposizione della modulistica e assistenza nell'effettuazione delle relative prove di evacuazione;
11. verifiche periodiche dei locali dell' OMCeO e analisi e valutazione dei rischi da videoterminale ed adeguamento postazioni di lavoro;

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

12. consulenze tecniche per eventuali disservizi presso l' OMCeO;
13. corso di informazione/formazione annuale obbligatorio per tutto il personale, per quanto attiene ad aspetti generali della normativa di riferimento, antincendio, emergenza ed evacuazione, rischio rumore, rischio chimico, sui rischi per la sicurezza e la salute connessi alle attività svolte, sulle misure di protezione da adottare, sui rischi specifici cui sono esposti in relazione all'attività svolta, sulle normative di sicurezza e disposizioni legislative in materia, sulle procedure concernenti la lotta all'incendio, l'evacuazione dei lavoratori in caso di incendio e terremoto, compresa la fornitura di dispense e materiale informativo da distribuire ai lavoratori;
14. supporto diretto per la posa in opera/revisione di segnaletica, presidi sanitari, presidi antincendio ed altri se necessari e per la verifica di eventuali progetti di adeguamento delle strutture relativamente agli aspetti di sicurezza e prevenzione di incendi;
15. disponibilità per qualsiasi necessità urgente in materia, in particolare assistenza in eventuali procedimenti di vigilanza e controllo sulle materie di igiene e sicurezza sul lavoro da parte di ispettori del lavoro, Vigili del Fuoco, ecc..
16. varie ed eventuali attività di competenza del RSPP ai sensi della normativa vigente.

Il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione è tenuto al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui viene a conoscenza nell'esercizio delle funzioni di cui al decreto legislativo 81/2008.
Il candidato dovrà assicurare la massima riservatezza, prudenza e cautela nell'uso delle eventuali credenziali di accesso ai sistemi informatici così come di ogni informazione o dato personale di cui dovesse venire a conoscenza in ragione dell'incarico.
L'incaricato dovrà conformarsi alle norme e regole contenute nel vigente Piano Triennale per la prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza disponibile sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente", sotto la voce: Disposizioni generali.

Si INVITANO

Pertanto gli aspiranti candidati in possesso dei requisiti sottoelencati, a presentare domanda in carta semplice secondo il fac-simile allegato corredata da apposita dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n. 445/2000 da cui risulti:

3. Requisiti

1. Laurea specificatamente indicata al c.5 dell'art. 32 D.Lgs 81/2008, oppure diploma di istruzione secondaria superiore, integrati da attestati di frequenza in corso di validità, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al c.2 del già citato art.32 del D.Lgs 81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati al c.4 dello stesso articolo;
2. Dichiarazione, rilasciata ai sensi del DPR 445/2000, relativa al possesso degli attestati di frequenza dei moduli A,B,C, e dei crediti professionali e formativi pregressi R.S.P.P.;
3. Esperienza comprovata di attività in qualità di R.S.P.P. in Enti pubblici non economici e/o enti locali;

4. Modalità di partecipazione

Alla domanda, dovrà essere accluso idoneo curriculum vitae e la fotocopia del documento di identità in corso di validità. La mancanza di uno solo dei requisiti e/ o documenti richiesti determinerà l'esclusione dalla procedura. È ammessa la sottoscrizione del documento cartaceo debitamente scansito (in formato

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

pdf) e allegato alla PEC, ovvero la firma digitale (l'assenza della sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla procedura).
Le domande devono pervenire entro e non oltre (termine perentorio) **le ore 12.00 del giorno lunedì 15 febbraio 2021** all'Ordine esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: ordinemedicidiparma@postecert.it.
Non si terrà conto, in ogni caso, cli istanze pervenute con altri mezzi, e/ o oltre tale termine perentorio e rimane a carico dei soli interessati l'onere del rispetto della scadenza.
Non saranno considerate valide eventuali domande già pervenute all'Ente, con ogni mezzo, in data precedente alla pubblicazione del presente avviso.
Resta fermo che, in sede di successivo affidamento ex art. 36 comma 2 lett. a) come derogato dall'art. 1 comma 2 lett. a) del D.L 76/2020 (convertito con Legge 120/2020), l'Amministrazione provvederà all'acquisizione delle dichiarazioni in merito al possesso dei requisiti, da parte dei soggetti che saranno invitati a presentare preventivo di spesa e che, prima della stipula del contratto, la stessa provvederà alla verifica del possesso dei requisiti da parte del soggetto che risulterà affidatario.

5. **Affidamento incarico**

Alla individuazione del professionista e all'affidamento dell'incarico provvederà, il Consiglio Direttivo sulla base della valutazione dei curricula. Il Consiglio avrà facoltà di svolgere un colloquio personale di orientamento coi candidati, se ritenuto necessario.

6. **Durata Incarico**

L'incarico avrà durata quadriennale, dal 01/01/2021 al 31/12/2024 corrispondente alla durata in carica degli Organi Elettivi.

7. **Compenso**

L'incarico avrà natura di tipo libero-professionale, senza alcun vincolo di orario o di subordinazione, ma solo con l'obbligo del risultato.
L'accordo sarà da intendersi concluso fino ad un valore massimo di EURO 500,00/ annui oltre IVA e pertanto pari a € 2.000,00 oltre Iva- accordo quadriennale. Non sarà garantito in ogni caso che l'importo complessivo dell'affidamento raggiunga la cifra corrispondente al suddetto valore massimo. All'affidatario individuato verranno infatti corrisposti (a seguito di presentazione di regolari fatture elettroniche e nei termini normativamente previsti) esclusivamente i corrispettivi corrispondenti a quanto sarà effettivamente effettuato.
Decadenza e recesso dell'incarico
Qualora si accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, l'incarico sarà revocato senza preavviso. In tal caso sarà data informativa all'Autorità Giudiziaria.
L'Ordine dei Medici di Parma e il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi. In ogni caso, anche al compimento della naturale scadenza del rapporto, l'Ordine non riconosce alcuna indennità di fine rapporto sotto nessuna forma.
Risoluzione per inadempimento grave – Qualora una parte sia inadempiente nei confronti dell'altra con riguardo ad uno qualsiasi degli obblighi di cui al presente contratto, l'altra Parte potrà richiederne la risoluzione ai sensi degli Artt. 1453 e seguenti del Codice Civile, salvo il risarcimento del danno.

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

8. Trattamento dei dati

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, i candidati autorizzano l'Ordine dei Medici di Parma al trattamento dei loro dati personali per le finalità inerenti la selezione stessa, ai sensi del D. Lvo 196/2003 e successivo Reg. U.E 679/2016.

9. Responsabile del Procedimento

Il responsabile Unico del Procedimento : Presidente dell'Ordine – Dott. Pierantonio Muzzetto

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell' Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente" all'interno della sottosezione "Bandi di gara e contratti ".

IL PRESIDENTE
Dott. Pierantonio Muzzetto

MUZZETTO
PIERANTONIO
09.02.2021
09:27:36 UTC

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI - PARMA
Arr. 28 GEN. 2021
Prot. N. 575/21

ALLEGATO 1 - Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione

SPETT.LE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PARMA
ordinemedicidiparma@postecert.it
Via Po, 134
PARMA

AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FUNZIONALI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI RISCHI (RSPP)

CIG: Z0E3068616

Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445 /2000

Il sottoscritto .....

nato a..... (.....) il .....

in qualità di :

- o professionista interessato al conferimento dell'incarico
- o legale rappresentante
- o procuratore (in tal caso produrre copia della procura speciale da cui lo stesso trae poteri di firma)

della ditta .....

con sede in .....(.....) , via .....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci

Dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

1. Di essere legittimato a partecipare alla procedura secondo le previsioni del punto n. 6 "Soggetti legittimati a partecipare alla procedura" dell'avviso
2. Di non rientrare in nessuna delle condizioni indicate all'art. 80 del d. lgs. 50/2016 quali cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione

3. Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12 marzo 1999, n. 68 e ss.mm)
4. Di aver preso visione e di comprendere tutte le condizioni di partecipazione riportate nell'avviso di cui la presente costituisce allegato
5. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblicato
6. Di aver adempiuto, all'interno della propria ditta, agli obblighi di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa
7. Di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la vigente normativa richiamata dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016

_____, lì_____

TIMBRO E FIRMA

_____

Si ricorda di allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.