



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
CASA DI RECLUSIONE DI CASTELFRANCO EMILIA
AREA CONTABILE
SETTORE ACQUISTI, GARE E CONTRATTI

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena
ordine.mo@pec.omceo.it

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena
ordine.mo@pec.omceo.it

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Bologna
segreteria.bo@pec.omceo.it

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia
segreteria.re@pec.omceo.it

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Parma
ordinemedicidiparma@postecert.it

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Ferrara
segreteria.fe@pec.omceo.it

Oggetto: Richiesta di pubblicazione e diffusione della richiesta di disponibilità per il servizio di Medico Competente e Sorveglianza Sanitaria ex D.Lgs. 81/2008 – Casa di Reclusione di Castelfranco Emilia

La Casa di Reclusione di Castelfranco Emilia, dovendo procedere all'affidamento diretto del servizio di Medico Competente e Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008, chiede a codesto rispettabile Ordine di voler procedere alla pubblicazione della presente sul proprio sito istituzionale e/o alla relativa diffusione agli iscritti, al fine di assicurarne la più ampia conoscibilità tra i professionisti potenzialmente interessati.

Il servizio, presso la Casa di Reclusione di Castelfranco Emilia, durerà tre anni, a decorrere dalla data di stipula. Le manifestazioni di disponibilità dovranno essere trasmesse esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo: **prot.cli.castelfrancoemilia@giustiziacerit.it** entro e non oltre le ore 12:00 del 10/07/2026.

Si precisa che la presente richiesta ha esclusivamente finalità di pubblicità e massima diffusione. Codesto Ordine non è chiamato a svolgere alcuna attività di selezione, preselezione, intermediazione, valutazione o individuazione del professionista/operatore economico, attività che restano integralmente di competenza di questa Amministrazione.

Si allegano:

Allegato 1 – Manifestazione di disponibilità;

Allegato 2 – Schema corrispettivi/accettazione condizioni economiche;

Allegato 3 – Dichiarazione incarichi/cariche/attività professionali;

Nel ringraziare per la collaborazione istituzionale, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento al centralino 059 92 6404.

Cordiali saluti.

P ORDINE
Il Direttore
Dott.ssa Maria Ardevino

