

## DETERMINAZIONE N. 072 DEL 18 OTTOBRE 2023

### AVVISO - INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE

*Il Direttore Generale*

VISTI, per quanto concerne i poteri:

- la Legge Regionale del Lazio 22 febbraio 2019, n. 2, che ha disciplinato il riordino delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB), con sede legale nel territorio del Lazio, prevedendone la trasformazione in aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP), ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, svolgenti attività di prevalente interesse pubblico;
- il Regolamento Regionale del Lazio 9 agosto 2019, n. 17, che ha disciplinato i procedimenti di trasformazione delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB) in Aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP) ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, nonché dei procedimenti di fusione e di estinzione delle IPAB;
- il Regolamento Regionale del Lazio 15 gennaio 2020, n. 5 di disciplina del sistema di contabilità economico-patrimoniale e dei criteri per la gestione, l’utilizzo, l’acquisto, l’alienazione e la valorizzazione del patrimonio delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (ASP);
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 29 settembre 2020, n. 650;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 29 dicembre 2022, n. 1262;
- lo Statuto dell’Azienda di Servizi alla Persona (ASP) denominata “ASP Frosinone”;

**PREMESSO** che l’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona denominata “ASP Frosinone” è un ente pubblico non economico senza finalità di lucro, dotato di autonomia statutaria, regolamentare, patrimoniale, finanziaria, contabile, gestionale e tecnica, che informa la propria organizzazione ai principi di efficacia, economicità, efficienza e trasparenza, nel rispetto dell’equilibrio di bilancio, è sottoposta alla vigilanza della Regione e opera con criteri imprenditoriali;

**CONSIDERATO** che l’Ente deve adempiere agli adempimenti in materia di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/08 e s.m.i.;

**CONSIDERATO** che l’Ente deve nominare un medico competente per l’esercizio 2024 che dovrà sovrintendere, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, ai seguenti compiti:

- partecipazione all’organizzazione delle procedure di formazione;
- stesura dell’allegato 3b (dati aggregati sanitari anonimi);
- invio telematico dell’allegato 3b;
- sopralluoghi ambienti di lavoro e relativa relazione;
- partecipazione alla riunione periodica annuale;
- formulazione dei R.A.C. (risultati anonimi collettivi);
- redazione protocolli specifici per mansione;
- gestione emergenza Covid-19 (lavoratori fragili etc.);
- visita medica, incluso esame clinico funzionale del rachide;
- accertamenti strumentali mirati al rischio lavorativo;
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative;

**ATTESO CHE:**

- l’Ente si riserva di stipulare idoneo contratto individuale, previo espletamento di apposito colloquio individuale a seguito di trasmissione di preventivo, nei limiti degli importi previsti

dal Codice degli Appalti per gli affidamenti diretti relativi agli adempimenti amministrativi necessari;

- dall'attivazione dell'eventuale contratto verrà data adeguata pubblicità sul sito dell'ASP in conformità alla normativa vigente;
- la risposta all'avviso non vincola l'Ente in alcun modo alla costituzione di un rapporto di lavoro subordinato, a tempo determinato o indeterminato, di prestazione professionale o di qualsiasi altra natura con il candidato;
- il presente provvedimento non comporta oneri per l'Ente;

**VISTA** la bozza di avviso redatta dagli uffici dell'Ente allegata al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale;

**VISTO** il Decreto Legislativo del 4 maggio 2001 n. 207;

**VISTO** il R.R. 21/2019;

per quanto in premesse:

#### **DETERMINA**

1. di approvare l'avviso per la ricerca di un medico competente per l'esercizio 2024;
2. di dare atto che l'Avviso di cui sopra ha scadenza 30/11/2023 e non vincola l'Ente in alcun modo alla costituzione di un rapporto di lavoro subordinato, a tempo determinato o indeterminato, di prestazione professionale o di qualsiasi altra natura con il candidato;
3. di dare atto che ogni eventuale forma di collaborazione professionale sarà comunque definita sulla base di apposito colloquio e contratto individuale;
4. di dare atto che dell'attivazione dell'eventuale contratto di prestazione professionale verrà data adeguata pubblicità sul sito dell'ASP in conformità alla normativa vigente;
5. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri per l'Amministrazione;
6. di nominare Responsabile Unico del Procedimento ai sensi della normativa vigente la Dott.ssa Manuela Mizzoni;
7. di demandare ai competenti uffici dell'Ente l'adozione di tutti gli atti necessari alla esecuzione della presente Determinazione.
8. che il presente provvedimento è pubblicato sul sito istituzionale dell'ASP Frosinone, nella sezione Amministrazione trasparente in conformità al decreto legislativo 33 del 2013.

La Determinazione assume il n. 072 delle determinazioni dell'anno 2023.

Direttore Generale  
F.to dott.ssa Manuela Mizzoni

**AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE**

**1) Premessa**

Con il presente avviso l’ASP Frosinone (di seguito anche la “ASP” o “Ente”), con sede amministrativa in Frosinone (FR), Viale Mazzini n. 133, intende effettuare una indagine di mercato con contestuale acquisizione di preventivi economici per i seguenti affidamenti: **medico competente per l’esercizio 2024**.

**2) Oggetto della manifestazione di interesse**

L’appalto ha per oggetto l’espletamento il servizio dettagliato al precedente punto.

Il presente avviso ha scopo esclusivamente esplorativo, non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale e pertanto non vincola in alcun modo la scrivente amministrazione che si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento, ovvero sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento o di non dare seguito alla selezione di cui trattasi, senza che i richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Con la eventuale trasmissione della manifestazione di interesse, l’istante dovrà dichiarare ed essere consapevole che l’Ente intenderà, con l’avvenuta eventuale iscrizione nel costituendo elenco, pienamente riconosciute ed accettate tutte le modalità, le indicazioni, le prescrizioni e quant’altro previsto dal presente Avviso e dai documenti ivi allegati, senza che il partecipante possa eccepire sulle modalità, le tempistiche ed i corrispettivi ivi indicati.

**3) Soggetti ammessi a presentare istanza di disponibilità**

Possono presentare istanza di disponibilità, in forma singola e associata, i soli soggetti giuridici in possesso dei requisiti di cui all’art. 4.

**4) Requisiti di partecipazione**

Possono presentare domanda i professionisti e/o società di professionisti che abbiano i seguenti requisiti:

- 1) siano in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 2) siano in regola con la disciplina di cui D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” e ss.mm.ii.;
- 3) siano in possesso di idoneo titolo professionale;
- 4) siano iscritti ai rispettivi Albi professionali, con indicazione degli estremi (Albo, Provincia, numero e data di iscrizione).

**5) Tipologia di prestazioni da garantire**

Adempimenti **medico competente per l’esercizio 2024** come meglio di seguiti dettagliati:

- partecipazione all’organizzazione delle procedure di formazione;
- stesura dell’allegato 3b (dati aggregati sanitari anonimi);
- invio telematico dell’allegato 3b;
- sopralluoghi ambienti di lavoro e relativa relazione;
- partecipazione alla riunione periodica annuale;
- formulazione dei R.A.C. (risultati anonimi collettivi);
- redazione protocolli specifici per mansione;
- gestione emergenza Covid-19 (lavoratori fragili etc.);

- visita medica, incluso esame clinico funzionale del rachide;
- accertamenti strumentali mirati al rischio lavorativo;
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative (*se ritenuto necessario dettagliare gli ulteriori adempimenti*).

Gli uffici dell'Ente provvederanno all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti ai fini della formulazione di un elenco dei potenziali fornitori. Il presente Avviso ha scadenza **30/11/2023**.

Finalità dell'avviso è quella di acquisire da parte di operatori economici in possesso dei necessari requisiti generali, professionali, tecnici ed economici un preventivo economico per l'espletamento dei servizi di che trattasi.

### **6) Modalità di presentazione delle manifestazioni di interesse**

Nel ribadire che il presente avviso ha scadenza **30/11/2023** la manifestazione di interesse dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **aspfrosinone@pec.it**.

Le istanze dovranno contenere la documentazione di seguito elencata:

- a) domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema di cui all'allegato 1;
- b) offerta economica predisposta secondo l'allegato 2, (*integrando eventualmente con prestazioni migliorative erogabili ed evidenziando se alcune delle prestazioni richieste non sono erogabili*), contenente l'offerta complessiva nonché la proposta di pagamento (mensile, trimestrale o annuale);
- c) CV dell'istante;
- d) *eventuale* visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/costituendo raggruppamento o consorzio);
- e) documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti
- f) ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi;

Non saranno considerate valide le manifestazioni di interesse che non siano sottoscritte dal legale rappresentante (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata).

Le carenze di qualsiasi elemento formale della manifestazione di interesse possono essere sanate fornendo gli elementi integrativi necessari entro dieci giorni dalla richiesta dell'Amministrazione fermo restando la sussistenza dei requisiti dichiarati alla data di presentazione della domanda stessa.

### **7) Condizioni di tutela della privacy**

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASP Frosinone con sede amministrativa in Frosinone, Viale Mazzini, 133 – 03100 – PEC aspfrosinone@pec.it. L'ASP Frosinone tratta i dati forniti dai candidati esclusivamente ai fini del corretto espletamento della procedura in oggetto. Tali dati verranno trattati con sistemi elettronici e manuali, in modo da garantirne, comunque, la loro sicurezza e la riservatezza, secondo i principi di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza e, in ogni caso, nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, "Regolamento Privacy"), nonché in ossequio alle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati. I dati possono essere comunicati a: eventuali soggetti terzi, in qualità di consulenti tecnici, che l'ASP riterrà eventualmente opportuno individuare al fine di valutare le successive offerte economiche; ad altri enti pubblici come per legge. Relativamente ai suddetti dati all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. Con l'invio della domanda di manifestazione di interesse, il soggetto di cui all'art. 3 esprime, pertanto, il proprio assenso al predetto trattamento.

### **8) Foro competente**

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge quale unico foro competente quello di Frosinone.

### **9) Assistenza tecnica durante l'elaborazione delle manifestazioni di interesse**

Per ricevere assistenza nel corso della predisposizione delle proposte è possibile richiedere informazioni mediante PEC all'indirizzo [aspfrosinone@pec.it](mailto:aspfrosinone@pec.it), e-mail all'indirizzo [info@aspfrosinone.it](mailto:info@aspfrosinone.it) e/o al numero di telefono 0775 851255/256 a partire dal secondo giorno dopo la pubblicazione del presente Avviso e fino ad una settimana prima della scadenza.

### **10) Ulteriori informazioni**

Il RUP è la Dott.ssa Manuela Mizzoni.

Frosinone, 18/10/2023

Direttore Generale  
*dott.ssa Manuela Mizzoni*

## Allegato 1

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le ASP Frosinone  
Viale Mazzini, 133  
03100 Frosinone  
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_), con studio in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
*oppure*

La Società \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_) in persona del legale rappresentante pt. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di:

- medico competente;
- altro: \_\_\_\_\_;

### PRESENTA

manifestazione di interesse non vincolante per la ricerca di un **medico competente per l’esercizio 2024** dell’ASP Frosinone.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni

### DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016<sup>1</sup>;
- b) di essere in regola con la disciplina di cui Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” e ss.mm.ii<sup>2</sup>;
- c) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;
- d) di essere iscritto all’Albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> La medesima dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante anche in nome e per conto dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, ovvero dagli stessi soggetti ivi indicati.

<sup>2</sup> La medesima dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante anche in nome e per conto dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, ovvero dagli stessi soggetti ivi indicati.

- e) (*per le sole società di professionisti*) di essere in possesso di DURC in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
- f) di essere consapevole ed accettare che la presentazione dell'istanza non darà alcun diritto alla concreta assegnazione di incarichi e/o remunerazione di qualsiasi natura.

Si allegano:

- a) Offerta economica predisposta secondo l'allegato 2;
- b) Curriculum Vitae;
- c) Visura Camerale;
- d) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- e) Eventuali altri documenti.

[luogo e data]

[sottoscrizione]

## Allegato 2

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le ASP Frosinone  
Viale Mazzini, 133  
03100 Frosinone  
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE - OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_), con studio in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
*oppure*

La Società \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_) in persona del legale rappresentante pt. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di **medico competente** ed esperto che è a conoscenza della normativa nazionale e regionale dell’ASP Frosinone, quale ente pubblico non economico,

### PRESENTA

la seguente offerta relativamente all’attività del medico competente per l’esercizio 2024:

- partecipazione all’organizzazione delle procedure di formazione
- stesura dell’allegato 3b (dati aggregati sanitari anonimi)
- invio telematico dell’allegato 3b
- sopralluoghi ambienti di lavoro e relativa relazione
- partecipazione alla riunione periodica annuale
- formulazione dei R.A.C. (risultati anonimi collettivi)
- redazione protocolli specifici per mansione
- gestione emergenza Covid-19 (lavoratori fragili etc.)
- visita medica, incluso esame clinico funzionale del rachide
- accertamenti strumentali mirati al rischio lavorativo
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**OFFRE (IN CIFRE E LETTERE)** *specificare importo lordo ed eventuali oneri e spese*

come compenso annuo omnicomprensivo delle prestazioni dettagliate da corrispondersi in rate:

- mensili;
- trimestrali;
- annuali.

Distinti saluti,

[luogo e data]

[sottoscrizione]



**AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE**

**1) Premessa**

Con il presente avviso l’ASP Frosinone (di seguito anche la “ASP” o “Ente”), con sede amministrativa in Frosinone (FR), Viale Mazzini n. 133, intende effettuare una indagine di mercato con contestuale acquisizione di preventivi economici per i seguenti affidamenti: **medico competente per l’esercizio 2024**.

**2) Oggetto della manifestazione di interesse**

L’appalto ha per oggetto l’espletamento il servizio dettagliato al precedente punto.

Il presente avviso ha scopo esclusivamente esplorativo, non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale e pertanto non vincola in alcun modo la scrivente amministrazione che si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento, ovvero sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento o di non dare seguito alla selezione di cui trattasi, senza che i richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Con la eventuale trasmissione della manifestazione di interesse, l’istante dovrà dichiarare ed essere consapevole che l’Ente intenderà, con l’avvenuta eventuale iscrizione nel costituendo elenco, pienamente riconosciute ed accettate tutte le modalità, le indicazioni, le prescrizioni e quant’altro previsto dal presente Avviso e dai documenti ivi allegati, senza che il partecipante possa eccepire sulle modalità, le tempistiche ed i corrispettivi ivi indicati.

**3) Soggetti ammessi a presentare istanza di disponibilità**

Possono presentare istanza di disponibilità, in forma singola e associata, i soli soggetti giuridici in possesso dei requisiti di cui all’art. 4.

**4) Requisiti di partecipazione**

Possono presentare domanda i professionisti e/o società di professionisti che abbiano i seguenti requisiti:

- 1) siano in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 2) siano in regola con la disciplina di cui D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” e ss.mm.ii.;
- 3) siano in possesso di idoneo titolo professionale;
- 4) siano iscritti ai rispettivi Albi professionali, con indicazione degli estremi (Albo, Provincia, numero e data di iscrizione).

**5) Tipologia di prestazioni da garantire**

Adempimenti **medico competente per l’esercizio 2024** come meglio di seguiti dettagliati:

- partecipazione all’organizzazione delle procedure di formazione;
- stesura dell’allegato 3b (dati aggregati sanitari anonimi);
- invio telematico dell’allegato 3b;
- sopralluoghi ambienti di lavoro e relativa relazione;
- partecipazione alla riunione periodica annuale;
- formulazione dei R.A.C. (risultati anonimi collettivi);
- redazione protocolli specifici per mansione;
- gestione emergenza Covid-19 (lavoratori fragili etc.);

- visita medica, incluso esame clinico funzionale del rachide;
- accertamenti strumentali mirati al rischio lavorativo;
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative (*se ritenuto necessario dettagliare gli ulteriori adempimenti*).

Gli uffici dell'Ente provvederanno all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti ai fini della formulazione di un elenco dei potenziali fornitori. Il presente Avviso ha scadenza **30/11/2023**.

Finalità dell'avviso è quella di acquisire da parte di operatori economici in possesso dei necessari requisiti generali, professionali, tecnici ed economici un preventivo economico per l'espletamento dei servizi di che trattasi.

### **6) Modalità di presentazione delle manifestazioni di interesse**

Nel ribadire che il presente avviso ha scadenza **30/11/2023** la manifestazione di interesse dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **aspfrosinone@pec.it**.

Le istanze dovranno contenere la documentazione di seguito elencata:

- a) domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema di cui all'allegato 1;
- b) offerta economica predisposta secondo l'allegato 2, (*integrando eventualmente con prestazioni migliorative erogabili ed evidenziando se alcune delle prestazioni richieste non sono erogabili*), contenente l'offerta complessiva nonché la proposta di pagamento (mensile, trimestrale o annuale);
- c) CV dell'istante;
- d) *eventuale* visura camerale storica di data non antecedente a mesi 6 dalla data di presentazione dell'istanza (ovvero in caso di istanza presentata in forma associata di tutti i componenti del costituito/costituendo raggruppamento o consorzio);
- e) documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti
- f) ogni altra documentazione ritenuta utile per la valutazione dell'istanza di che trattasi;

Non saranno considerate valide le manifestazioni di interesse che non siano sottoscritte dal legale rappresentante (e/o rappresentanti legali in caso di istanza presentata in forma associata).

Le carenze di qualsiasi elemento formale della manifestazione di interesse possono essere sanate fornendo gli elementi integrativi necessari entro dieci giorni dalla richiesta dell'Amministrazione fermo restando la sussistenza dei requisiti dichiarati alla data di presentazione della domanda stessa.

### **7) Condizioni di tutela della privacy**

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASP Frosinone con sede amministrativa in Frosinone, Viale Mazzini, 133 – 03100 – PEC aspfrosinone@pec.it. L'ASP Frosinone tratta i dati forniti dai candidati esclusivamente ai fini del corretto espletamento della procedura in oggetto. Tali dati verranno trattati con sistemi elettronici e manuali, in modo da garantirne, comunque, la loro sicurezza e la riservatezza, secondo i principi di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza e, in ogni caso, nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, "Regolamento Privacy"), nonché in ossequio alle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati. I dati possono essere comunicati a: eventuali soggetti terzi, in qualità di consulenti tecnici, che l'ASP riterrà eventualmente opportuno individuare al fine di valutare le successive offerte economiche; ad altri enti pubblici come per legge. Relativamente ai suddetti dati all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. Con l'invio della domanda di manifestazione di interesse, il soggetto di cui all'art. 3 esprime, pertanto, il proprio assenso al predetto trattamento.

### **8) Foro competente**

Per tutte le controversie che si dovessero verificare si elegge quale unico foro competente quello di Frosinone.

### **9) Assistenza tecnica durante l'elaborazione delle manifestazioni di interesse**

Per ricevere assistenza nel corso della predisposizione delle proposte è possibile richiedere informazioni mediante PEC all'indirizzo [aspfrosinone@pec.it](mailto:aspfrosinone@pec.it), e-mail all'indirizzo [info@aspfrosinone.it](mailto:info@aspfrosinone.it) e/o al numero di telefono 0775 851255/256 a partire dal secondo giorno dopo la pubblicazione del presente Avviso e fino ad una settimana prima della scadenza.

### **10) Ulteriori informazioni**

Il RUP è la Dott.ssa Manuela Mizzoni.

Frosinone, 18/10/2023

Direttore Generale  
*F.to dott.ssa Manuela Mizzoni*

## Allegato 1

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le ASP Frosinone  
Viale Mazzini, 133  
03100 Frosinone  
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_), con studio in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
*oppure*

La Società \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_) in persona del legale rappresentante pt. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di:

- medico competente;
- altro: \_\_\_\_\_;

### PRESENTA

manifestazione di interesse non vincolante per la ricerca di un **medico competente per l’esercizio 2024** dell’ASP Frosinone.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016<sup>1</sup>;
- di essere in regola con la disciplina di cui Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” e ss.mm.ii<sup>2</sup>;
- di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all’Albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> La medesima dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante anche in nome e per conto dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, ovvero dagli stessi soggetti ivi indicati.

<sup>2</sup> La medesima dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante anche in nome e per conto dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3, ovvero dagli stessi soggetti ivi indicati.

- e) (*per le sole società di professionisti*) di essere in possesso di DURC in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
- f) di essere consapevole ed accettare che la presentazione dell'istanza non darà alcun diritto alla concreta assegnazione di incarichi e/o remunerazione di qualsiasi natura.

Si allegano:

- a) Offerta economica predisposta secondo l'allegato 2;
- b) Curriculum Vitae;
- c) Visura Camerale;
- d) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- e) Eventuali altri documenti.

[luogo e data]

[sottoscrizione]

## Allegato 2

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le ASP Frosinone  
Viale Mazzini, 133  
03100 Frosinone  
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICINA DEL LAVORO DELL’ASP FROSINONE - OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_), con studio in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ oppure \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

La Società \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_ e P.Iva \_\_\_\_\_) in persona del legale rappresentante pt. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di **medico competente** ed esperto che è a conoscenza della normativa nazionale e regionale dell’ASP Frosinone, quale ente pubblico non economico,

### PRESENTA

la seguente offerta relativamente all’attività del medico competente per l’esercizio 2024:

- partecipazione all’organizzazione delle procedure di formazione
- stesura dell’allegato 3b (dati aggregati sanitari anonimi)
- invio telematico dell’allegato 3b
- sopralluoghi ambienti di lavoro e relativa relazione
- partecipazione alla riunione periodica annuale
- formulazione dei R.A.C. (risultati anonimi collettivi)
- redazione protocolli specifici per mansione
- gestione emergenza Covid-19 (lavoratori fragili etc.)
- visita medica, incluso esame clinico funzionale del rachide
- accertamenti strumentali mirati al rischio lavorativo
- ogni altro adempimento previsto dalle vigenti normative
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**OFFRE (IN CIFRE E LETTERE)** *specificare importo lordo ed eventuali oneri e spese*

come compenso annuo onnicomprensivo delle prestazioni dettagliate da corrispondersi in rate:

- mensili;
- trimestrali;
- annuali.

Distinti saluti,

[luogo e data]

[sottoscrizione]