



Oggetto: Manifestazione di interesse per il conferimento di incarico professionale di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008.

Il sottoscritto **Ing. Giancarlo Ciuffreda**, Presidente del Consiglio di Amministrazione della società **AM Service S.r.l.**, società interamente partecipata dal Comune di Foggia,

Premesso che:

- AM Service S.r.l. eroga servizi strumentali al Comune di Foggia sulla base di specifici contratti di servizio, relativi a:
 - a) gestione del calore negli edifici di competenza comunale (uffici, scuole, palestre, teatro, ecc.);
 - b) gestione del calore e del raffreddamento presso la sede comunale di via Gramsci;
 - c) accertamento sullo stato di manutenzione degli impianti termici della città (d.l. 412/91);
 - d) gestione e manutenzione del Sistema Informatico del Comune;
 - e) gestione dell'archivio storico comunale;
 - f) gestione delle riprese audiovisive del Consiglio Comunale;
 - g) supporto ausiliario nei servizi informatici presso gli uffici comunali.

- L'organico aziendale è composto da n. 43 unità con la coesistenza all'interno di n. 2 CCNL di riferimento di cui n. 14 dipendenti appartenenti al CCNL GasAcqua e n. 29 dipendenti appartenenti al CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi;

- Il D. Lgs. n.81/2008 prevede come necessaria l'istituzione della figura del medico competente, atto a garantire la sorveglianza sanitaria a tutela dello stato di salute e la sicurezza dei lavoratori e tutti gli altri compiti di cui al summenzionato decreto, il quale collabora con il datore di lavoro ad effettuare la valutazione dei rischi sanitari;

- che i requisiti principali del Medico Competente oltre a quelli di onorabilità e di assenza di incompatibilità, prevalentemente sono:
 - a) l'autonomia e l'indipendenza: vale a dire la terzietà rispetto alle attività ed alle funzioni aziendali dallo stesso controllate;

 - b) la professionalità, ovvero la comprovata e specifica competenza in materia di D. Lgs. 81/2008;

Rende noto che:

con il presente atto, nelle anzidette qualità, intende pubblicare il seguente:

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’AFFIDAMENTO DI
INCARICO PROFESSIONALE BIENNALE PER L’ESPLETAMENTO DELL’ATTIVITA’ DI
MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D. LGS. N. 81/2008.**

al fine di affidare a professionisti esterni, previa iscrizione all'Albo fornitori aziendale, l'incarico professionale di durata biennale (01/09/2025 - 30/08/2027) per l'espletamento dell'attività di *Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 ed acquisire le relative offerte economiche, per l'esercizio delle seguenti funzioni:*

- a) collaborare con il datore di lavoro e con il servizio di prevenzione e protezione alla valutazione dei rischi, anche ai fini della programmazione, ove necessario, della sorveglianza sanitaria, alla predisposizione della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori, all'attività di formazione e informazione nei confronti dei lavoratori, per la parte di competenza, e alla organizzazione del servizio di primo soccorso considerando i particolari tipi di lavorazione ed esposizione e le peculiari modalità organizzative del lavoro. Collaborare inoltre alla attuazione e valorizzazione di programmi volontari di "promozione della salute", secondo i principi della responsabilità sociale. Il RSPP dell'AM Service srl è il geom. Mario Fiore– cell. 328/4335894 e-mail: fiore.mobile@gmail.com;
- b) programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati. La sorveglianza sanitaria comprende la visita medica annuale per i lavoratori amministrativi e tecnici per esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;
- c) istituire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria; tale cartella è conservata con salvaguardia del segreto professionale e, salvo il tempo

- strettamente necessario per l'esecuzione della sorveglianza sanitaria e la trascrizione dei relativi risultati, presso il luogo di custodia concordato al momento della nomina del medico competente;
- d) consegnare al datore di lavoro, alla cessazione dell'incarico, la documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e, con salvaguardia del segreto professionale;
 - e) consegnare al lavoratore, alla cessazione del rapporto, copia della cartella sanitaria e di rischio, e gli fornisce le informazioni necessarie relative alla conservazione della medesima. L'originale della cartella sanitaria e di rischio va conservata, nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, da parte del datore di lavoro, per almeno dieci anni, salvo il diverso termine previsto da altre disposizioni del presente decreto;
 - f) fornire informazioni ai lavoratori sul significato della sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti e, nel caso di esposizione ad agenti con effetti a lungo termine, sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività che comporta l'esposizione a tali agenti. Fornire altresì, a richiesta, informazioni analoghe ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
 - g) informare ogni lavoratore interessato dei risultati della sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 e, a richiesta dello stesso, gli rilascia copia della documentazione sanitaria;
 - h) comunicare per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'art. 35, al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dei rischi, ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornisce indicazioni sul significato di detti risultati ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;
 - i) visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta l'anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi. L'indicazione di una periodicità diversa dall'annuale deve essere comunicata al datore di lavoro ai fini della sua annotazione nel documento di valutazione dei rischi;

- j) partecipare alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori i cui risultati gli sono forniti con tempestività ai fini della valutazione del rischio e della sorveglianza sanitaria;
- k) comunicare, mediante autocertificazione, il possesso dei titoli e requisiti di cui all'art. 38 al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali entro il termine di sei mesi dalla data di entrata in vigore del presente decreto.

Le visite mediche, saranno effettuate, secondo un calendario che sarà concordato con gli uffici dell'AM Service S.r.l.

Gli atti riguardanti ogni singolo lavoratore saranno custoditi presso l'AM Service S.r.l., secondo la normativa di legge vigente. Inoltre, l'AM Service S.r.l. trimestralmente potrà richiedere al Professionista una relazione sull'attività svolta.

Si precisa altresì che, il conferimento dell'incarico oggetto del presente avviso è subordinato alla vigenza del contratto di servizio in essere tra AM Service S.r.l. ed il Comune di Foggia, con scadenza prevista al 31 ottobre 2025. Pertanto, qualora non intervenga il rinnovo o la proroga del suddetto contratto, l'incarico conferito al Medico Competente si intenderà automaticamente risolto, senza che ciò possa costituire motivo di pretesa risarcitoria o indennitaria da parte del professionista incaricato.

Condizioni termini e modalità di partecipazione

Possono presentare domanda per l'iscrizione all'Albo Fornitori aziendale i professionisti che dichiarano:

- di essere specializzati in medicina del lavoro o medicina preventiva dei lavoratori, per garantire la sorveglianza sanitaria e valutare i rischi per la salute dei lavoratori in azienda, prevenire malattie professionali e infortuni, attraverso la valutazione dei rischi, la sorveglianza sanitaria e la promozione di misure di protezione.
- di possedere i requisiti di ordine generale e di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione indicate dall'articolo 80 del D. Lgs. 50/2016;
- assenza di condanne penali, di procedimenti penali pendenti e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della normativa vigente;

- insussistenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- assenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse o di cause di inconfiribilità, incompatibilità a svolgere l'incarico per AM Service S.r.l., ai sensi della normativa vigente;
- non avere rapporti di parentela, affinità entro il secondo grado, coniugi o convivenza con dipendenti di AM Service S.r.l. o con l'Amministratore in carica;
- di accettare, incondizionatamente, in ogni sua parte il presente Avviso Pubblico, le condizioni, le modalità e i termini di affidamento determinati da AM Service S.r.l. nel presente avviso;
- impegno a comunicare tempestivamente ogni modifica intervenuta nelle dichiarazioni rese, qualora faccia venir meno i requisiti richiesti per mantenere l'iscrizione nell'Albo Fornitori aziendale;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Tutti i requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di presentazione della richiesta di iscrizione nell'elenco e mantenuti per tutto il periodo di inserimento nello stesso. mancato possesso o il venir meno anche di uno solo dei suddetti requisiti comporta rispettivamente la non iscrizione o la esclusione dall'Albo Fornitori aziendale, con provvedimento di cancellazione.

Termini e modalità di presentazione della domanda

I professionisti in possesso dei requisiti richiesti potranno presentare domanda di inserimento esclusivamente mediante la compilazione dell'allegato modello di manifestazione di interesse (Allegato1) al presente avviso.

La domanda di iscrizione debitamente sottoscritta e corredata della documentazione, dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il termine perentorio del 8 agosto 2025 alle ore 12:00 e, dovrà essere trasmessa dal professionista esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: **amservicefoggia@pec.amservicefoggia.it** riportando il seguente oggetto "Manifestazione di interesse all'affidamento dell'incarico professionale biennale per l'espletamento dell'attività di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008".

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il termine perentorio stabilito o inviate ad indirizzi diversi da quello suindicato, né quelle inviate con modalità differenti. Si evidenzia che la domanda dovrà contenere obbligatoriamente, a pena di esclusione, i seguenti elementi:

- nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale;
- residenza, indirizzo dello studio nonché recapito al quale inviare le comunicazioni;
- cittadinanza posseduta;

Alla domanda di iscrizione dovranno essere allegati, a pena di esclusione:

- a) il curriculum vitae et studiorum in formato europeo, datato e firmato, con l'indicazione dei principali incarichi assolti e delle esperienze rilevanti riferite alla Sezione prescelta;
- b) copia del documento di identità in corso di validità;

La domanda e gli allegati dovranno essere contenuti in un'unica mail in formato PDF non modificabile da inviare tramite un indirizzo PEC intestato al professionista interessato alla iscrizione nell'Albo Fornitori aziendale. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricezione di avvenuta consegna. AM Service S.r.l. non assume alcuna responsabilità per l'eventuale dispersione dei dati, per ritardi o disguidi ad essa non imputabili. L'istanza, con allegata documentazione, potrà essere presentata a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del seguente Avviso Pubblico sul sito istituzionale. L'inserimento nel suddetto Albo è subordinato all'esito positivo dell'esame della domanda e della completezza della documentazione presentata a corredo della stessa. Sarà data comunicazione a mezzo PEC ai soli professionisti le cui domande siano risultate non ammesse. AM Service S.r.l. si riserva la facoltà di procedere, in qualsiasi momento, alle verifiche sulla veridicità dei dati autocertificati dai professionisti, operando controlli, anche mediante accertamenti a campione, sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, richiedendo ai medesimi la trasmissione dei relativi documenti giustificativi a comprova di quanto dichiarato. Le domande saranno accettate solo se conformi alle disposizioni del presente Avviso Pubblico. L'istruttoria sarà volta a valutare l'adeguatezza delle esperienze professionali dichiarate, con particolare riferimento ad incarichi analoghi svolti presso enti pubblici o società partecipate, ai fini dell'affidamento dell'incarico.

Si precisa, infine che la Manifestazione di interesse è funzionale all'eventuale conferimento dell'incarico e non costituisce impegno da parte dell'azienda.

Modalità di espletamento dell'incarico

AM Service S.r.l. provvederà a trasmettere al professionista tutta la documentazione utile e necessaria per l'espletamento dell'attività di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008.

Informazioni supplementari

La Responsabile del procedimento è la sig.ra Giuseppina Rizzi, Coordinatrice dell'Area Amministrativa e Tecnica della Società AM Service S.r.l., alla quale è possibile richiedere ulteriori chiarimenti al seguente recapito telefonico 329/6192635.

Pubblicità

Il seguente avviso verrà pubblicato sul sito internet della Società AM Service S.r.l., nella sezione "Società Trasparente".

Trattamento dei dati personali

Gli interessati, con la presentazione della manifestazione di interesse, acconsentono al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679 GDPR per tutte le fasi procedurali. Ai sensi del medesimo regolamento, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei partecipanti alla presente ricerca di mercato della loro riservatezza. I dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi vengono resi.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione
Ing. Giancarlo Ciuffreda



Firmato digitalmente da:
CIUFFREDA GIANCARLO
Firmato il 24/07/2025 09:11
Seriale Certificato: 3159594
Valido dal 05/01/2024 al 05/01/2027