m_dg.DGMC11180.31/10/2024.0014411.U

Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO PER LA GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITÀ
*Ufficio Locale di Esecuzione Penale Esterna – **Siracusa***

Siracusa 30/10/2024

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Redazione Sito www.giustizia.it
ROMA
redazione@giustizia.it

Alla Federazione Nazionale degli Ordini dei
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
ROMA

All'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di
SIRACUSA

Oggetto: richiesta pubblicazione avviso per stipula convenzione per l'incarico di medico competente ai sensi del Dlgs. 81/2008 presso l'U.L.E.P.E. di Siracusa .

Si trasmette l'avviso di questa Direzione relativo a quanto in oggetto indicato, del quale si richiede la pubblicazione sui Vs. siti ufficiali al fine di darne la massima diffusione tra i professionisti iscritti.

Si allega la relativa modulistica .

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti .

Il Direttore
D.ssa Gabriella Picco

Ufficio **L**ocale di **E**secuzione **P**enale **E**sterna – viale Scala Greca, 181/A - 96100 – **Siracusa**
Tel. 0931/491040 – email: prot.uepe.siracusa@giustiziacert.it

DIPARTIMENTO GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITÀ
Ufficio Locale di Esecuzione Penale Esterna
Siracusa

Avviso di selezione per l'incarico di medico competente ai sensi del D.lgs. n° 81/2008
"Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. N. 81/2008 con l'Ufficio Locale di Esecuzione Penale Esterna di Siracusa"

IL DIRETTORE

Tenuto conto della necessità di ottemperare a quanto previsto dal D. Lgs. N. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro;
Considerato che bisogna redigere una graduatoria utile alla nomina del medico competente per quest' Ufficio;

PARTECIPA

Ai Sigg.ri medici, in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs 81/2008, il presente avviso deputato alla sottoscrizione di una convenzione con **l'Ufficio Locale di Esecuzione Penale Esterna di Siracusa per l'incarico di medico competente della durata di anni 1 (uno) con scadenza il 31 dicembre 2025.**

Presentazione della domanda
I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo **prot.uepe.siracusa@giustiziacert.it** **entro e non oltre il 20/11/2024 ,** utilizzando la modulistica allegata.
Alla stessa dovrà essere acclusa la documentazione, ovvero la relativa autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, comprovante quanto dichiarato circa il possesso dei titoli, con allegata copia di un documento d'identità in corso di validità del professionista candidato.

Criteri per la formazione della graduatoria
Scaduto il termine di presentazione delle domande, il Direttore procederà a predisporre una graduatoria unica, valida per l'anno 2024, riportante ciascun nominativo nonché il relativo punteggio conseguito.
La graduatoria verrà redatta sulla base del punteggio riportato nella scheda di valutazione relativa ai titoli posseduti, allegata al presente bando.
Tale scheda dovrà essere compilata da ciascun candidato nelle sezioni allo stesso riservate e inoltrata a corredo della domanda di partecipazione.
La graduatoria verrà resa pubblica mediante pubblicazione sul sito ufficiale del Ministero della Giustizia.
Entro i successivi 15 giorni della pubblicazione della graduatoria provvisoria, i medici interessati potranno inoltrare al Direttore istanza di riesame della loro posizione in graduatoria.
La graduatoria definitiva verrà pubblicata sul sito ufficiale del Ministero della Giustizia.

Pubblicità del Bando
Il presente avviso viene trasmesso alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri e all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Siracusa, ai quali è richiesto di darne la massima diffusione possibile tra i professionisti ivi iscritti, anche mediante pubblicazione sui relativi siti web.
Una copia del presente avviso viene inoltrata al Ministero della Giustizia per la pubblicazione sulla pagina web istituzionale.

Siracusa 30/10/2024

Il Direttore
D.ssa Gabriella PICCO

Al Signor Direttore dell'U.L.E.P.E.
di Siracusa

Il sottoscritto_____nato a _____

Il_____ residente a _____

_____ Via_____

n.____ (cap._____) tel._____ laureato in_____

_____ iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di_____

Specializzato in_____

CHIEDE

di essere incluso per l'anno_____ nella graduatoria di Medico del lavoro presso codesto Ufficio di Esecuzione Penale Esterna.

Si allega scheda di valutazione e la relativa documentazione.

Luogo e data _____ Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____nato/a _____
Il_____ residente nel Comune di_____ a _____n°___
consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

La propria compatibilità con il disposto dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, recante disposizioni in merito all'incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi per gli esperti che risultano essere dipendenti pubblici;
L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi* a mente del comma 14 del citato art.53 del D.Lgs. 165/2001;
Di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

_____
_____
_____
_____

Di essere titolare delle seguenti cariche per lo svolgimento di attività professionali:

_____
_____
_____

Il dichiarante viene informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente ai fini del provvedimento per il quale è resa la sopra estesa dichiarazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

_____

*La situazione di conflitto di interesse si verifica tutte le volte in cui un interesse diverso (patrimoniale o meno) da quello primario della Pubblica Amministrazione si presenta come capace di influenzare l'agire del soggetto titolare dell'incarico. Per la definizione di conflitto di interesse deve farsi riferimento alla normativa di settore (per esempio: Ordinamento Penitenziario, regolamenti interni, Codice Etico e di Comportamento, ecc.)

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME_____ NOME _____

Residente in_____ via _____

Domanda spedita il _____ protocollo n._____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito con votazione: o 110/110 e lode (punti 0,30) o Superiore a 105 (punti 0,20) o Superiore a 100 (punti 0,10)	= p_____ = p_____ = p_____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: o Superiore a 28 (punti 0,10)	= p_____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ o Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) o Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in_____ Specializzazione in_____	= p_____ = p_____ Totale n. __ x1,00 = p____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre: (punti 1,20) Specializzazione in_____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine: (punti 0,40) Specializzazione in_____	= p_____ = p_____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p_____

TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'Ufficio
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. per ciascun anno: ___ (punti 2,00)	=aa___m___x 2,00 =p____
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ___ (punti 1,00)	=aa___m___x 1,00 =p____

3) Attività specialistica prestata nella branca principale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria militare per ciascun anno: ___ (punti 1,50)	=aa___m___x 1,50 =p____
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ___ (punti 0,50)	=aa___m___x 0,50 =p____