



AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI MEDICI DISPONIBILI PER L'EFFETTUAZIONE IN VIA PROVVISORIA E TEMPORANEA DI VISITE MEDICHE DI CONTROLLO PRESSO LA SEDE INPS DI GENOVA

L'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale di Genova

Visti gli articoli 18 e 22 del Decreto Legislativo n. 75 del 27 Maggio 2017, che sancisce l'entrata in vigore del "Polo unico per le visite fiscali" dal 1° settembre 2017 con l'attribuzione all'Istituto della competenza esclusiva ad effettuare visite mediche di controllo (VMC) sia su richiesta delle Pubbliche Amministrazioni, in qualità di datori di lavoro, sia d'ufficio;

considerato che lo stesso decreto prevede anche la revisione della disciplina del rapporto tra Inps e medici di medicina fiscale, da regolamentare mediante apposite convenzioni, da stipularsi tra l'Inps e le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative, sulla base di un atto di indirizzo approvato con D.M. 2 agosto 2017;

Considerato che con decreto del Ministro della semplificazione e la pubblica Amministrazione, n.206 del 17 ottobre 2017, si è proceduto alla regolamentazione della disciplina nel settore pubblico in materia di fasce orarie di reperibilità, nonché alla definizione delle modalità per lo svolgimento degli accertamenti medico legali;

considerato che risulta per questa Direzione Provinciale una **ulteriore necessità di 2 medici** da adibire allo svolgimento delle visite mediche di controllo rispetto a quelli già operanti a seguito di scorrimento delle graduatorie ad esaurimento di cui all'art. 1 del decreto ministeriale 15 Luglio 1986;



nelle more dell'espletamento da parte della Direzione Generale Inps delle procedure di reclutamento dei medici da convenzionare per le esigenze del "Polo unico per le visite fiscali";

visto l'art. 4 c. 2 del D.M. 12/10/2000 che prevede l'assegnazione di incarichi temporanei che, come noto, possono essere occasionali per singole VMCD o continuativi per la durata massima di quattro mesi;

Si rende noto quanto segue:

questa Direzione Provinciale, nelle more della revisione della disciplina del rapporto tra Inps e medici di medicina fiscale, è interessata all'individuazione di medici disponibili, da subito, **all'effettuazione, sia nella fascia antimeridiana che in quella pomeridiana**, di tutti i giorni della settimana, compresi il sabato, la domenica e tutti i giorni festivi, delle visite domiciliari di controllo disposte dall'Inps nei confronti dei soggetti residenti nel bacino di competenza della Direzione Provinciale **(Genova)**.

L'incarico, laddove conferito, sarà di natura provvisoria e avrà una durata massima di quattro mesi.

L'attività svolta avrà natura libero professionale, in un rapporto di collaborazione fiduciaria con l'Istituto e, pertanto, in nessun caso si potrà configurare come rapporto svolto alle dipendenze dell'Inps.

Essa prevede l'utilizzo, secondo le modalità e le specifiche che saranno definite dall'Inps, di applicazioni e piattaforme informatiche connesse allo svolgimento delle attività relative alla composizione, acquisizione e trasmissione dei verbali e di ogni altro documento inerente le attività svolte.

Per gli incarichi temporanei di cui al presente avviso pubblico, laddove conferiti, si procederà tenendo conto dei criteri previsti dai decreti ministeriali che normano la disciplina,



privilegiando comunque i requisiti legati all'esperienza maturata ed alla specifica professionalità, ed in particolare – in considerazione della procedura d'urgenza attivata – considerando titoli utili in ordine di priorità:

- Presenza, ancora in posizione utile, in graduatorie per lo svolgimento di attività in ambito di medicina legale, a seguito di selezioni effettuate da Pubbliche Amministrazioni
- L'aver svolto negli ultimi tre anni le funzioni di medico fiscale dell'INPS, anche con incarico temporaneo
- Svolgimento dell'attività di medicina fiscale presso le AASSLL nell'ultimo quadriennio, previo nulla osta al conferimento di tale incarico rilasciato dalla ASL di appartenenza e fatte salve le condizioni di inconfiribilità ed incompatibilità richiamate dal presente avviso
- In considerazione dell'urgenza e della temporaneità dell'incarico e delle esigenze di contenere i costi di gestione, sarà privilegiata la residenza in uno dei comuni oggetto dell'incarico.

Per la determinazione della graduatoria all'interno di ciascun gruppo di requisiti preferenziali di cui sopra si terrà conto di:

- a) voto di laurea: da 96 a 100 (punti 1); da 101 a 105 (punti 2); da 106 a 110 (punti 3); 110 e lode (punti 4);
- b) possesso della specializzazione in Medicina legale, in Medicina legale e delle assicurazioni, in Medicina legale ed infortunistica (è valutata una sola specializzazione): punti 2;
- c) possesso della specializzazione in Medicina del lavoro (in alternativa alla specializzazione di cui al punto b): punti 1;
- d) possesso di altra specializzazione diversa da quelle di cui ai punti b o c: punti 0,5.



La dichiarazione di responsabilità dovrà essere presentata utilizzando il modulo sotto riportato, debitamente compilato, prestando attenzione ad indicare il proprio numero di cellulare ed indirizzo PEC.

Alla stessa dovrà essere allegata, a pena di esclusione, la copia di un valido documento di riconoscimento, trattandosi di una dichiarazione di responsabilità resa ai sensi del D.P.R. 445/2000.

La dichiarazione e la copia del documento di riconoscimento dovranno essere inviati **esclusivamente tramite PEC entro il 25/07/2022** al seguente indirizzo:

direzione.provinciale.genova@postacert.inps.gov.it

indicando nell'oggetto la dicitura: **"rif. Avviso pubblico per ricerca disponibilità temporanea medici per visite di controllo Direzione Provinciale di Genova"**.

Nella domanda l'interessato dovrà altresì dichiarare di aver preso visione delle circolari Inps n. 4 e n. 199 del 2001, e n. 86 del 2008 e in particolare per ciò che concerne l'insussistenza di cause di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico e i compensi.

Le circolari sono consultabili sul sito dell'Istituto (www.inps.it) seguendo il percorso: INPS comunica/atti/circolari messaggi e normativa.

Si precisa che la disponibilità a partecipare al presente avviso pubblico non fa insorgere alcun obbligo di assegnazione di incarico da parte dell'Inps.

Il conferimento dell'incarico sarà comunicato all'indirizzo PEC fornito all'atto di trasmissione della domanda.

A tale proposito si rammenta che nessun incarico potrà essere conferito a soggetti che siano stati esonerati da analogo incarico ricoperto precedentemente in Inps.



Gli incarichi potranno essere revocati anticipatamente rispetto alla scadenza del termine in caso di riorganizzazione del servizio di visite mediche di controllo domiciliari di cui all'art. 18 dei D.lgs. 75/2017.

Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati richiesti dal presente avviso pubblico o dalla modulistica allegata, saranno utilizzati esclusivamente per le finalità e nei modi previsti dall'avviso stesso e saranno oggetto di trattamento svolto nel pieno rispetto della normativa in vigore.

Lorenzo Leoncini

Direttore Provinciale

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale di Genova

**Alla Direzione Provinciale INPS di Genova****tramite PEC: direzione.provinciale.genova@postacert.inps.gov.it****Oggetto: Avviso pubblico per la ricerca di disponibilità di medici di controllo- Dichiarazione di disponibilità**

Il/la sottoscritto/a _____ **nato/a**
a _____ (____) il giorno _____, residente
a _____ (____) in Via _____ n. _____

cod. fisc. _____, Partita IVA _____ -

Dichiara la propria disponibilità**al conferimento dell'incarico per lo svolgimento, in via provvisoria e temporanea, dell'attività di medico di controllo come da avviso pubblico emesso da codesta Direzione provinciale nelle seguenti fasce di reperibilità:**

antimeridiana (dalle ore 9.00 alle ore 13.00) **pomeridiana (dalle ore 15.00 alle ore 19.00)**

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art. 76 e s.m.i.), con la presente dichiara:

- 1) di avere cittadinanza italiana/Unione Europea (Stato _____)
- 2) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università Studi di _____ in data _____ con il punteggio di _____ ;
- 3) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data _____
- 4) di essere iscritto/a all'Albo dei medici chirurghi di _____ al n. _____ ;
- 5) di essere in possesso del/dei seguenti diplomi di specializzazione _____ ;
- 6) di non aver prestato attività in qualità di medico fiscale presso Pubbliche Amministrazioni, *ovvero*
di aver prestato attività in qualità di medico fiscale presso (indicare nominativi e periodi) :
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
- 7) di essere iscritto – ancora in posizione utile – nella graduatoria _____ ;
- 8) di non svolgere alcuna attività medica nel territorio di questa provincia, *ovvero*



- di svolgere la/le seguenti attività: _____ ;
- 9) di prestare attività in qualità di medico per conto di Pubbliche Amministrazioni (indicare quali P.A., sedi, incarichi, tempo parziale/pieno e periodi): di svolgere/aver svolto attività di medico fiscale per conto dell'I.N.P.S. presso la/le Sedi di _____ dal _____ al _____ ;
- 10) di non avere rapporti di dipendenza o convenzionati con le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale, *ovvero* di avere i seguenti rapporti in corso : _____ ;
- 11) di non aver rapporti di lavoro con aziende private o pubbliche, *ovvero* di avere i seguenti rapporti in corso: _____ ;
- 12) di non aver riportato condanne penali *ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ ;
- 13) di non avere procedimenti penali in corso *ovvero* di avere il/ i seguenti procedimenti penali in corso: _____ ;
- 14) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico.

Dichiara altresì di aver letto attentamente e, conseguentemente, di accettare incondizionatamente tutte le informazioni e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico, nonché di aver preso visione delle circolari INPS citate nello stesso.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC:

Comunica altresì il proprio numero di cellulare : _____

Autorizza, infine, INPS al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali ai fini degli adempimenti dell'espletamento della procedura in oggetto.

Allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data - _____

Firma