

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA

(ai sensi del Regolamento interno allegato alla Delibera PRES-C.S. n. 222 del 19 novembre 2009)

PER IL CONFERIMENTO DI 9 INCARICHI DI CONSULENTI ODONTOIATRI PER CURE ODONTOIATRICHE E FORNITURA DI PROTESI DENTARIE FISSI E MOBILI PER LE SEDI INAIL DEL MOLISE – MEDIANTE: PROCEDURA COMPARATIVA

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: **ore 12:00 27 dicembre 2022**

- VISTO l'art. 7, comma 6 bis, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, il quale prevede che le amministrazioni pubbliche disciplinino e rendano pubbliche, secondo i propri ordinamenti, le procedure di selezioni comparative per il conferimento di incarichi di collaborazione;
- VISTA la Delibera del Presidente - Commissario Straordinario n. 222 del 19 novembre 2009, con la quale viene emanato il regolamento per la disciplina delle procedure di selezione comparative del conferimento degli incarichi di collaborazione;
- ACCERTATO che le esigenze sotto indicate non possono essere coperte con le professionalità disponibili all'interno delle Sedi INAIL del Molise

La Direzione Regionale Molise Sede Locale Campobasso, intende provvedere al conferimento, ai sensi dei Decreti legislativi n. 230/1995 e 241/2000, di n.9 incarichi professionali di consulenti odontoiatri, a professionisti regolarmente iscritti all'Albo degli Odontoiatri. Le attività di consulenza, da eseguirsi a favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dall'INAIL, saranno svolte, a favore di:

- ❖ INAIL Direzione Regionale Molise Sede Locale Campobasso – Via Garibaldi n. 2/C - 86100 Campobasso;
- ❖ INAIL Sede di Isernia –Corso Risorgimento n. 158 – 86170 Isernia;
- ❖ INAIL Sede di Termoli – Via Luigi Einaudi n. 1/G - 86039 Termoli.

1. OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico potrà riguardare, su richiesta dell'INAIL e in relazione a esigenze insindacabili delle Sedi INAIL e senza vincolo di esclusiva, cure odontoiatriche e fornitura di protesi dentarie fisse e mobili, secondo piano di lavoro predisposto dal nostro consulente odontostomatologo Regionale ed approvato dal Dirigente Medico INAIL

2. DISPOSIZIONI PARTICOLARI

Le prestazioni oggetto dell'incarico verranno eseguite a seguito di emissione di specifica impegnativa INAIL (**mod. 127**) per il compenso relativo si farà riferimento al preventivo di spesa redatto dal Consulente Odontoiatra Regionale.

L'odontoiatra convenzionato non potrà ricevere pagamenti dagli assicurati per cure/protesi di competenza dell'Istituto, il cui onere economico sarà esclusivamente a carico dell'INAIL.

3. LUOGO DELL'INCARICO

L'incarico verrà affidato a medico odontoiatra con studio/ambulatorio sito in uno dei comuni delle province di Campobasso e/o Isernia. Gli interessati dovranno indicare nella domanda l'indirizzo completo dell'ambulatorio.

4. MODALITA' E TEMPI

Le prestazioni e gli esami saranno effettuati, nelle giornate e negli orari concordati con l'INAIL che invia i propri assistiti, muniti di apposita lettera di impegnativa (**mod. 127**).

- Le prestazioni dovranno avere inizio entro massimo **5 (cinque)** giorni lavorativi dalla data di emissione dell'impegnativa INAIL.
- Le prestazioni verranno riconosciute esclusivamente in presenza di una prescrizione eseguita dall'INAIL sul proprio modello "**mod.127**"

5. CORRISPETTIVI

Il corrispettivo per le prestazioni sarà riferito al preventivo redatto dal Consulente Odontoiatra Regionale.

L'INAIL provvederà al pagamento delle fatture previa attestazione di regolare collaudo effettuato dal Dirigente Medico della Sede competente.

Sulle fatture dovranno essere riportate le specifiche delle prestazioni rese e ad esse dovranno essere allegati copie delle relative impegnative dell'INAIL (**mod. 127**) **copia B** firmata dall'assicurato. Gli oneri previdenziali restano a carico del professionista per quanto di sua competenza, mentre l'INAIL provvederà nella misura prevista dalle vigenti normative.

Gli emolumenti - come sopra definiti - da intendersi IVA esclusa, saranno corrisposti a seguito di presentazione della relativa fattura, con indicazione del codice IBAN, mediante bonifico bancario.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n.136/2010 il professionista dovrà comunicare all'Istituto i dati relativi al Conto Corrente Bancario o Postale (IBAN compreso) dedicato, anche non in via esclusiva, ai pagamenti delle Pubbliche Amministrazioni e i dati identificativi dei soggetti autorizzati ad operare su tale conto.

Si precisa che, a seguito dell'entrata in vigore della fatturazione elettronica verso le Pubbliche Amministrazioni, D.M. n. 55 del 3 aprile 2013 e L. n. 244 del 24 dicembre 2007 art. 1 commi da 209 a 213 dal 06 giugno 2014, saranno accettate esclusivamente le fatture in formato elettronico inviate a questa Struttura per il tramite del Sistema di Interscambio.

Il Codice Univoco Ufficio al quale dovrà essere spedita tramite il Sistema di Interscambio, la fattura elettronica relativa al servizio in oggetto è **GEOXQD**.

6. DURATA DELL'INCARICO

L'incarico professionale avrà la durata di **24 mesi** (due anni) dalla data di effettiva pubblicazione sul sito dell'INAIL.

L'INAIL si riserva, comunque, di procedere alla disdetta dei rapporti in corso, a suo insindacabile giudizio, mediante semplice invio di raccomandata con ricevuta di ritorno.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Lo svolgimento dell'incarico è soggetto all'osservanza delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per quanto attiene ai dati acquisiti in qualsiasi modo in relazione all'opera svolta.

Pertanto il professionista assume l'obbligo di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., si impegna altresì a non divulgare detti elementi, anche a fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'INAIL:

7. REQUISITI GENERALI PER POTER CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- ❖ essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ❖ godere dei diritti civili e politici;
- ❖ assenza di procedimenti penali per quanto a conoscenza dell'interessato;
- ❖ non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- ❖ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ❖ non essere mai stato destituito né dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- ❖ di essere in regola con le norme disciplinanti l'attività in oggetto;
- ❖ di non essere dipendente INAIL con rapporto d'impiego e di non avere incarichi da parte dell'Istituto con rapporto libero-professionale;
- ❖ l'insussistenza di incompatibilità/conflitti di interesse circa l'esecuzione dell'attività oggetto dell'incarico;
- ❖ di non ricoprire incarico presso Enti di patrocinio;
- ❖ di non essere proprietario, comproprietario, amministratore, direttore e gestore di case di cura convenzionate con l'INAIL, site nella regione Molise e che nelle stesse condizioni sono il coniuge, i parenti e gli affini entro il terzo grado;
- ❖ di non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato presso Ente pubblico o privato con divieto di esercizio di attività libero professionale;
- ❖ di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- ❖ di aver visionato tutta la documentazione di procedura e di accettare integralmente e senza riserva le prescrizioni ed oneri in essa contenuti;
- ❖ di essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale/assicurativa dovuti. A tal fine il concorrente dovrà dichiarare barrando la casella interessata:

- di essere lavoratore autonomo / libero professionista;
- di essere iscritto all'albo professionale per l'attività di _____
- di non essere iscritto ad alcun albo professionale;
- essere iscritto alla GESTIONE SEPARATA INPS numero posizione _____
- di non occupare personale soggetto agli obblighi contributivi e assicurativi con INS e INAIL;
- di occupare personale soggetto agli obblighi contributivi e assicurativi con INS e INAIL;
- INPS matricola _____ Sede INPS competente _____
- INAIL codice cliente numero _____ Sede INAIL competente _____;
- Altre situazioni _____

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

8. REQUISITI PROFESSIONALI

Gli incarichi verranno conferiti a professionisti in possesso dei seguenti requisiti:

- ❖ laurea in Odontoiatria e protesi dentarie o essere legittimato all'odontoiatria con iscrizione all'Albo;
- ❖ iscrizione all'Albo degli odontoiatri o dei medici della provincia di Campobasso - Isernia;
- ❖ comprovata e documentata esperienza di carattere sia professionale che formativo in medicina legale odontoiatrica;
- ❖ avere conseguito i Crediti formativi obbligatori, ECM documentati, secondo le vigenti disposizioni in materia.
- ❖ è professionalmente equiparato allo Specialista in Odontoiatria/Chirurgia Maxillo-Facciale il Medico abilitato all'esercizio della professione che, esercitando in maniera esclusiva tale branca, risulta conseguentemente iscritto all'ALBO degli Odontoiatri, come previsto dalla L. 409 del 24 luglio 1985.

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

9. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I professionisti interessati provvederanno a far pervenire all'INAIL entro e non oltre le **ore 12:00 del 27 dicembre 2022** la documentazione sotto indicata:

- ❖ istanza di partecipazione di cui all'**allegato 1)** del presente avviso; **per ciascuna sede (CAMPOBASSO; TERMOLI; ISERNIA).**
- ❖ dettagliato curriculum professionale redatto nella formula europea, comprensivo di recapito telefonico, fax e indirizzo di posta elettronica (vedi fac-simile – **allegato 2)**;
- ❖ dichiarazione sostitutiva di certificazione (vedi fac-simile – **allegato 3)**

L'istanza di ammissione e la dichiarazione sostitutiva di certificazione devono essere redatte in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in lingua italiana, conformi agli allegati n. 1 e n. 3 del presente AVVISO.

Tutte le autodichiarazioni/autocertificazioni sono successivamente verificabili dall'INAIL.

La domanda, in busta chiusa, contenente tutte le autodichiarazioni richieste, dovrà pervenire esclusivamente a mezzo raccomandata, corriere autorizzato oppure con consegna diretta della busta medesima presso la Direzione Regionale Molise Sede Locale Campobasso, Processo Strumentale, Via Insorti D'Ungheria, 70 – 86100 Campobasso, entro e non oltre le **ore 12:00 del 13 luglio 2020**.

All'esterno del plico dovrà essere visibile la dicitura "*PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI n. 9 INCARICHI DI CONSULENTI ODONTOIATRA PER LE SEDI INAIL DEL MOLISE: _____* **[1]** – Mediante: *PROCEDURA COMPARATIVA – NON APRIRE*" e indirizzo, recapiti telefonici e di fax del mittente (ed eventuale e-mail).

L'invio del plico è ad esclusivo rischio del mittente e non sarà tenuto conto dei plichi che pervenissero o fossero consegnati in ritardo, intendendosi l'INAIL esonerato da ogni responsabilità per gli eventuali ritardi di recapito, anche se dovuti a cause di forza maggiore o per la consegna effettuata ad indirizzo diverso da quello sopraindicato. Si specifica che farà fede solo la data e l'ora di arrivo/pervenimento presso questi uffici e non già quello di spedizione dell'Ufficio Postale e/o consegna al corriere.

Oltre il termine perentorio sopra indicato non sarà riconosciuta valida alcuna domanda, anche se sostitutiva o aggiuntiva della precedente.

10. PROCEDURA COMPARATIVA

10.1 – CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Verificate l'integrità, la tempestività e la correttezza formale della documentazione pervenuta, una apposita Commissione, nominata dal Direttore Regionale INAIL Molise, procederà:

- ❖ alla valutazione comparativa dei curricula presentati dai professionisti, assegnando i punteggi ad ogni partecipante come da tabella sottostante,
- ❖ a stilare le graduatorie provvisorie dei professionisti, distinta per ogni singola Sede INAIL.

Il massimo dei punti conferibili ad ogni candidato è pari a **100** e, **in caso di parità di punteggio**, la Commissione attribuirà l'ordine di preferenza in base alla minore anzianità anagrafica.

1	1.a. Master e corsi di specializzazione universitaria attinenti l'ambito degli incarichi oggetto della presente selezione (*)	3 punti per ogni master o corso di specializzazione
VALUTAZIONE ESPERIENZE FORMATIVE ATTINENTI LA PROFESSIONALITA' RICHIESTA	1.b. Altri corsi, seminari, convegni (di qualsiasi durata) accreditati ECM con rilascio di attestato di partecipazione come docente e di attestato di crediti acquisiti attinenti l'ambito degli incarichi oggetto della presente selezione (*)	1 punto per ogni master o corso di specializzazione
MAX PUNTI 50		

1.c. Altri corsi, seminari, convegni (di qualsiasi durata) accreditati ECM con rilascio di attestato di partecipazione come **discente** di attestato di crediti acquisiti attinenti l'ambito degli incarichi oggetto della presente selezione (*) **0,50** punti per ogni seminario e/o convegno

1.d. Pubblicazioni scientifiche e/o relazioni congressuali nelle seguenti materie: odontoiatria, medicina legale odontoiatrica, chirurgia maxillo-facciale (*). **0,25** punti per ogni pubblicazione

() Con obbligo di certificazione dei titoli ottenuti e di attestazione delle partecipazioni da parte dei vincitori della selezione.*

2.a. Esperienze maturate nel settore della medicina legale odontoiatrica. (**)
Devono essere chiaramente indicati:

- L'Ente/Società presso la quale si è svolto l'incarico
- La tipologia dell'incarico
- La data iniziale e finale dell'incarico.

8 punti per **ogni anno** o frazione pari o superiore a **sei mesi** di collaborazione per incarichi svolti per **INAIL (fino ad un massimo di 30 punti)**

4 punti per **ogni anno** o frazione pari o superiore a **sei mesi** di collaborazione per incarichi svolti per altre **Pubbliche Amministrazioni o Strutture ospedaliere o Società assicuratrici (fino ad un massimo di 15 punti).**

1 punto per l'iscrizione all'albo;

2.b. Iscrizione all'Albo Periti del Tribunale e concreta e **comprovata** attività svolta nel settore della medicina legale odontoiatrica in campo giudiziario (***).

0,25 punti per ciascun incarico peritale in qualità di **ausiliario di organi giudiziari** nel settore della medicina legale odontoiatrica (fino ad un massimo di **4** punti).

2
**VALUTAZIONE
ESPERIENZE
PROFESSIONALI
MATURATE NEL SETTORE
DELLA MEDICINA
LEGALE ODONTOIATRICA**

MAX PUNTI 50

*(**) Con obbligo di presentazione di attestati di incarichi svolti da parte dei vincitori della selezione e da cui si evincano soggetto affidatario (Ente Pubblico, Privato accreditato, ecc.) presso il quale si è svolto l'incarico, tipologia del servizio, mansione affidata, data iniziale e finale dell'incarico svolto. Gli incarichi svolti dovranno essere chiaramente elencati in fase di partecipazione alla selezione.*

*(***) Con obbligo di presentazione di copia del conferimento degli incarichi peritali in qualità di ausiliario di organi giudiziari con specificazione del quesito medico-legale.*

ITER PROCEDURALE

La valutazione delle domande verrà fatta in applicazione dei criteri indicati al punto 9 mediante procedura comparativa ai sensi del Regolamento interno allegato alla Delibera del Pres. C.S. 222/2009 da apposita Commissione.

Questa Direzione si riserva la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura, in qualsiasi momento e a suo insindacabile giudizio.

11. PERFEZIONAMENTO DELL’AFFIDAMENTO

A seguito della pubblicazione delle graduatorie provvisorie, i professionisti risultati vincitori dovranno provvedere entro **10 giorni** naturali e consecutivi dalla ricezione della comunicazione dell’Istituto, a far pervenire la documentazione, in originale o in copia autentica, comprovante le autodichiarazioni presentate ove non già in possesso dell’Istituto.

Le graduatorie si intenderanno definitive solo dopo l'accertamento del possesso dei requisiti e del controllo delle dichiarazioni - ai sensi del DPR n. 445/2000 - inerenti la propria situazione lavorativa, fiscale e previdenziale.

Le risultanze dei lavori della Commissione incaricata dell’esame delle domande saranno approvate dal Direttore Regionale dell’INAIL della Direzione Regionale Molise Sede Locale Campobasso, ai sensi della vigente normativa, con apposita determinazione, quale organo competente ad esercitare il controllo di legittimità dell’intero iter procedimentale, dopo aver verificato e riscontrato la conformità delle domande alle condizioni ed ai requisiti predeterminati ed autodichiarati.

Nell’esercizio di tale potere, l’organo suddetto potrà assumere provvedimenti anche difformi da quelli adottati dalla Commissione designata.

I concorrenti risultati vincitori nelle graduatorie definitive, dopo il controllo con esito positivo del possesso dei requisiti autodichiarati, saranno invitati a perfezionare formalmente gli incarichi in conformità alle normative vigenti.

Per quanto attiene all’invio degli infortunati/tecnopatici presso i professionisti risultati assegnatari per singola Sede INAIL, la scelta sarà effettuata dal Dirigente Medico competente per territorio, sulla base delle esigenze del singolo assicurato (es. vicinanza alla residenza dell’interessato, tipologia del danno, ecc.).

12. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Le parti si impegnano reciprocamente a trattare i dati personali forniti ai fini dell’esecuzione della presente convenzione esclusivamente per le finalità di cui alla convenzione medesima e, in ogni caso, nel rispetto delle misure previste dal Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e successivo d.lgs. n.101 del 10 agosto 2018.

Il professionista si impegna a mantenere riservati i dati e le informazioni di cui in possesso, a effettuare esclusivamente trattamenti di dati personali strettamente necessari per lo svolgimento dei servizi previsti dalla presente convenzione, in modo lecito e secondo correttezza, a non divulgare o comunicare tali dati a soggetti estranei all’esecuzione del trattamento e a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo.

L'obbligo di cui al secondo comma non concerne i dati che siano o che divengano di pubblico dominio nonché, salva diversa pattuizione, le idee, le metodologie e le esperienze tecniche che la Struttura sviluppi o realizzi in esecuzione delle prestazioni contrattuali.

Al fine di assicurare la sicurezza dei dati e dei sistemi informatici e telematici dell'Inail, la Struttura si impegna durante l'esecuzione della presente convenzione ad adottare le misure di sicurezza prescritte dal Regolamento europeo 679/2016, dal Provvedimento generale del Garante per la protezione dei dati personali recante "Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema" del 27 novembre 2009 e dalle eventuali altre disposizioni in materia del Garante e dell'Inail.

13. ALTRE INFORMAZIONI

a. Gli incarichi devono essere eseguiti con l'osservanza di quanto previsto dal presente AVVISO, dalle vigenti disposizioni di legge e dalle "Norme sull'Ordinamento amministrativo – contabile in attuazione dell'art. 43 del Regolamento di Organizzazione" di cui alla delibera del Presidente - Commissario straordinario n. 31 del 27 febbraio 2009; dal Codice Civile e dalle altre disposizioni normative già emanate o che saranno emanate in materia per quanto non regolato dalle clausole e dalle disposizioni degli atti richiamati.

b. Gli incarichi saranno conferiti anche in presenza di una sola domanda di partecipazione valida per singola sede.

c. I soggetti ai quali verranno conferiti gli incarichi saranno responsabili dei danni che, nell'esplicazione delle attività in oggetto, dovessero causare all'INAIL, al personale dello stesso a terzi e/o cose di terzi.

Il Responsabile del procedimento è il Sig. Di Nonno Maurizio.

14. PUBBLICITA' AVVISO

Il presente avviso viene pubblicato sul sito: www.inail.it e inviato all'Associazione Nazionale Dentisti Italiani del Molise (ANDI Molise) e alle Sedi INAIL del Molise ed agli OMCeO di Campobasso e Isernia per diffusione.

Eventuali informazioni potranno essere richieste direttamente alla Direzione Regionale Molise Sede Locale Campobasso ai seguenti numeri telefonici o indirizzo e-mail:

di carattere amministrativo:

Sig.ra Lafratta Lucilla tel. 335202990 – mail: m.lafratta@inail.it

Sig. di Nonno Maurizio tel. 3357127535 – mail: m.dinonno@inail.it

di carattere medico-legale:

dott.ssa Maria Carmela Mascaro – tel. 335218955 – mail: m.mascaro@inail.it

Il Direttore Regionale
Dr. Rocco M. Del Nero