



Ministero della Giustizia

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

**Al Ministero della Giustizia
Redazione Sito www.giustizia.it
Ufficio Stampa**

ROMA

redazione@giustizia.it

**Alla Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
segreteria@pec.fnomceo.it**

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

**MESSINA
segreteria.me@pec.omceo.it**

**Oggetto: Avviso di selezione per incarico di "Medico Competente ai sensi del
D.Lgs.81/88".
Richiesta pubblicazione.**

Si trasmette modulistica riguardante l'avviso in oggetto indicato per cui si richiede la
pubblicazione sui siti istituzionali.
Cordali Saluti.

**IL DIRETTORE
Dr.ssa Ernestina DI GENNARO**

E. Di Gennaro

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

Avviso di selezione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D.lgs.81/2008.

“Stipula Convenzione per l'incarico di Medico Competente ai sensi del D. Lgs. N. 81/2008 con l'Ufficio Esecuzione Penale Esterna di Catania”

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 questo 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 Messina per l'incarico di medico competente della durata di anni 1 con scadenza il 31 dicembre 2024.**

Presentazione della domanda

I professionisti interessati potranno avanzare la propria candidatura a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo prot.uepe.messina@giustiziacert.it entro e non oltre il **02.02.2024**, 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.

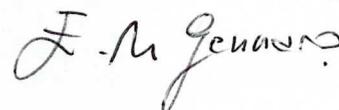
Pubblicità del Bando

Il presente avviso viene trasmesso alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina, 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.

Messina 18.01.2024

Il Direttore
Ernestina DI GENNARO



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

Messina _____

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.)

**Al Signor Direttore dell'ULEPE
di Messina**

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.

Messina _____

Firma _____

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: <ul style="list-style-type: none"> ○ 110/110 e lode (punti 0,30) ○ Superiore a 105 (punti 0,20) ○ Superiore a 100 (punti 0,10) 	= p _____ = p _____ = p _____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 _____ <ul style="list-style-type: none"> ○ Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) ○ Per ogni ulteriore specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente: (punti 1,00) Specializzazione in _____ Specializzazione in _____ 	= p _____ = p _____ Totale n. ___ x 1,00 = 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 _____

<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)</p>	<p>=aa m x 1,50 =p</p>
<p>4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, università, ASL) per ciascun anno: ____ (punti 0,50)</p>	<p>=aa m x 0,50 =p</p>