

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA

RIAPERTURA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

(ai sensi del regolamento interno allegato alla delibera del PRESIDENTE-
COMMISSARIO STRAORDINARIO 222/2009)
per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna
per Medici Odontoiatri

La Direzione Regionale Inail per l'Emilia Romagna rende noto che viene riaperto il termine di presentazione delle domande per la selezione comparativa riguardante incarichi di collaborazione esterna per medici odontoiatri presso tutte le Sedi della Regione poiché non sono pervenute sufficienti candidature per poter procedere ad una adeguata selezione dei professionisti.

Il nuovo termine per la presentazione delle domande e dei documenti scade il giorno 25 settembre 2017 alle ore 12.00.

Le domande di partecipazione già presentate alla data del bando iniziale, mantengono la loro validità e potranno non essere ripresentate.

PROCEDURA DI SELEZIONE

La Direzione regionale Inail per l'Emilia Romagna rende noto che intende avvalersi, tramite il conferimento di specifici e distinti incarichi, della collaborazione professionale - con rapporto di lavoro autonomo - di specialisti per attività di consulenza e/o per l'effettuazione diretta delle protesizzazioni/cure odontoiatriche a favore degli assistiti dall'Istituto. Tali consulenti opereranno per le strutture Inail di:

1)Bologna - 2)Ferrara - 3)Forlì -4)Cesena - 5)Rimini - 6)Modena - 7)Parma - 8)Piacenza -9)Ravenna - 10)Reggio Emilia

1- OGGETTO INCARICHI

Ogni distinto incarico può riguardare le seguenti prestazioni che verranno espletate nell'ambulatorio medico ove viene esercitata la professione:

1. Diagnosi delle lesioni e menomazioni riportate, di competenza dell'Istituto, e parere sul nesso di causalità tra le lesioni odontoiatriche ed il trauma denunciato;
2. Piano di trattamento riabilitativo redatto secondo le voci del Tariffario regionale (**allegato 4**), con relativo preventivo delle spese di protesizzazione/cure;
3. Esame dei preventivi formulati da odontoiatri di fiducia dei pazienti e relativo parere di congruità;

4. Parere tecnico sull'idoneità dei lavori effettuati da odontoiatri privati e/o verifica della rispondenza con i preventivi autorizzati;
5. Presa in carico dell'assicurato inviato con impegnativa rilasciata da INAIL, per l'effettuazione diretta esclusivamente delle protesizzazioni /cure autorizzate sulla base del Tariffario regionale.

2- DISPOSIZIONI PARTICOLARI

Le prestazioni oggetto dell'incarico vengono eseguite a fronte di specifica impegnativa INAIL e per il compenso relativo si fa riferimento esclusivamente al Tariffario, con la precisazione che i valori nello stesso indicati sono da considerare quali importi erogabili.

L'odontoiatra convenzionato non può ricevere pagamenti dagli assicurati per cure/protesizzazioni di competenza dell'Istituto, il cui onere economico è esclusivamente a carico dell'Inail.

3- LUOGO DELL'INCARICO

Gli interessati devono indicare nella domanda l'indirizzo completo dello studio/ambulatorio dove esercitano la professione che deve essere privo di barriere architettoniche e ubicato - pena l'esclusione dalla procedura - nel capoluogo di provincia dove è presente l'unità territoriale INAIL per la quale si presenta la propria candidatura. Per le sole strutture di Forlì e Cesena l'ambulatorio deve essere ubicato nel territorio di competenza dei rispettivi Comuni.

4- MODALITA' E TEMPI DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Le prestazioni devono avere inizio entro **massimo 5 (cinque) giorni lavorativi** dalla data dell'impegnativa e concludersi - per l'articolo 1 n.1-2-3-4 - con il rilascio di pareri e consulenze entro il suddetto termine.

5- CORRISPETTIVI

Il corrispettivo per le visite specialistiche con relativa relazione ed eventuale preventivo è stabilito in **€ 60,00 (sessanta/00)**.

Il corrispettivo per i pareri resi sui piani di cure e sulle prestazioni eseguite da odontoiatri di fiducia dell'assicurato è stabilito in **€ 40,00 (quaranta/00)**.

I suddetti compensi sono da intendersi IVA esclusa.

Gli oneri assicurativi e previdenziali restano a carico dei professionisti incaricati per quanto di loro competenza mentre l'Inail, nella qualità di sostituto d'imposta, effettua la ritenuta d'acconto nella misura del 20% dell'imponibile fiscale dei compensi erogati. In caso di fruizione del regime fiscale agevolato, ai sensi dell'art.1, comma 54-89 della legge 190/2014, l'Inail non applica la ritenuta di acconto che resta a carico del professionista.

L'Inail provvede al pagamento delle fatture entro 60 giorni dalla loro ricezione. Le stesse devono essere inviate in formato elettronico ai sensi della normativa vigente.

Nei casi di cure/protesizzazione l'emissione della fattura deve essere successiva all'esito positivo del collaudo che viene effettuato dai dirigenti medici INAIL entro 20 giorni dalla conclusione delle cure e immediatamente comunicato all'odontoiatra convenzionato.

Per ogni impegnativa deve essere emessa corrispondente fattura elettronica.

La fatturazione avviene secondo le modalità previste dalla legge 24 dicembre 2007, n. 244, dal regolamento di cui al decreto ministeriale 3 aprile 2013 n.55, inserendo nel campo 1.1.4 il codice 6N8W46 e nel campo 1.2.6 il codice della singola struttura competente. Per gli aspetti fiscali si fa rinvio alla normativa vigente.

6- DURATA DELL'INCARICO

L'incarico professionale ha la durata di due anni decorrenti dalla data della sottoscrizione e non prevede la possibilità di rinnovo tacito.

L'incarico d'opera professionale in questione è risolvibile in qualsiasi momento a richiesta del committente, ai sensi dell'art. 2237 c.c. per giustificato motivo con preavviso - da inoltrare a mezzo raccomandata o tramite PEC - almeno 30 (trenta) giorni prima della decorrenza del recesso.

Costituisce inoltre causa di risoluzione dell'incarico la violazione degli obblighi di condotta previsti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici adottato con Decreto del Presidente della Repubblica n.62 del 16 aprile 2013 e dal Codice di Comportamento dell'INAIL. Detti obblighi infatti, per espressa previsione dell'art 2 del predetto DPR e dell'art.3 comma 2 del Codice INAIL, si estendono, per quanto compatibili, ai titolari di contratti di consulenza o collaborazione a qualsiasi titolo.

L'incarico viene conferito anche in presenza di una sola domanda di partecipazione valida.

7- PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il professionista deve essere consapevole che i dati che tratta nell'espletamento dell'incarico sono dati personali e, come tali, sono soggetti all'applicazione del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni. In particolare, il trattamento in esecuzione delle prestazioni contrattuali può avere ad oggetto dati personali sensibili o giudiziari secondo le definizioni di cui al comma 1, art. 4 del suddetto Codice.

Pertanto è richiesto l'impegno di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso, a non divulgare o comunicare tali dati a soggetti estranei all'esecuzione del trattamento e a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo.

Conseguentemente il professionista si impegna all'osservanza del "Codice in materia di protezione dei dati personali" e delle deliberazioni del Garante per la protezione dei dati personali avendo riguardo alle categorie di dati oggetto di trattamento, alle modalità di trattamento, alla conservazione dei dati e alla loro comunicazione e diffusione.

8- OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA

Il professionista si impegna alla piena e completa osservanza della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In particolare è responsabile, nei locali e laboratori di propria pertinenza, delle misure di prevenzione e tutela della salute e della sicurezza sul luogo di lavoro, secondo quanto disposto dal decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni.

9- MANLEVA

Il professionista si obbliga a manlevare e tenere indenne INAIL da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili a se stesso o ai propri dipendenti, ausiliari e collaboratori e si assume ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da persone e cose e cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali, anche se eseguite da terzi.

10- REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA

Potrà essere presentata, a pena di esclusione dalla procedura in oggetto, una sola domanda per un'unica struttura Inail.

Fermo restando quindi che l'incarico può essere conferito per un'unica unità territoriale Inail, costituiscono requisiti essenziali per la partecipazione alla procedura comparativa ed il conferimento dell'incarico, da attestarsi mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio,

i seguenti requisiti a pena di esclusione:

Requisiti professionali

- a) di essere in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia (vecchio ordinamento universitario) oppure di Laurea in odontoiatria e protesi dentarie;
- b) di essere attualmente iscritto all'Albo degli odontoiatri;
- c) di avere conseguito i Crediti formativi obbligatori, secondo le vigenti disposizioni in materia.

Requisiti generali

1. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea ovvero cittadino non appartenente all'unione europea e di essere in regola con le vigenti norme di soggiorno nel territorio italiano (in questo secondo caso nella domanda dovrà essere specificato il provvedimento di autorizzazione e i relativi estremi);
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. l'assenza di condanne penali o di provvedimenti a carico riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. l'assenza di procedimenti penali in corso, per quanto a conoscenza dell'interessato;

5. di non aver subito risoluzione di contratto stipulato con strutture Inail del territorio regionale negli ultimi cinque anni, compreso quello in corso;
6. di essere in regola con le norme che disciplinano l'attività professionale oggetto della presente procedura comparativa;
7. di non essere dipendente dell'INAIL con rapporto d'impiego e di non avere incarichi da parte dell'Istituto con rapporto libero-professionale;
8. l'insussistenza di incompatibilità o di conflitto di interessi, anche potenziale, circa l'esecuzione dell'attività oggetto dell'incarico;
9. di non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato presso Ente pubblico o privato con divieto di esercizio di attività libero professionale;
10. 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;
11. di aver visionato tutta la documentazione di procedura e di accettarne integralmente e senza riserve le prescrizioni ed oneri in essa contenuti;
12. di essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziali/assicurativi dovuti *ex lege*.

INOLTRE IL PARTECIPANTE DEVE DICHIARARE, con riferimento al punto 12, barrando la casella interessata:

- di essere iscritto alla GESTIONE SEPARATA INPS-posizione INPS
n. _____ Sede INPS competente _____
- di non occupare personale soggetto agli obblighi contributivi e assicurativi con INPS o INAIL;
- di occupare personale soggetto agli obblighi contributivi e assicurativi con INPS o INAIL;
- INPS matricola: _____ Sede INPS competente _____
- INAIL codice cliente n. _____ Sede INAIL competente _____
- altra situazione _____
- di aver aderito al regime fiscale dei contribuenti minimi (art.1 co 96-117 l.244/2007 e s.m.i.).
- di non aver aderito al regime fiscale dei contribuenti minimi (art.1 co 96-117 l.244/2007 e s.m.i.).
- di aver aderito al regime forfettario (art.1 co 54-89 l.190/2014 e s.m.i.).
- di non aver aderito al regime forfettario (art.1 co 54-89 l.190/2014 e s.m.i.).

11- VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

L'I.N.A.I.L., Direzione Regionale Emilia Romagna attraverso una Commissione appositamente istituita individua lo specialista a cui conferire l'incarico secondo i seguenti criteri (che dovranno essere specificatamente indicati nel curriculum vitae):

A. Qualificazione professionale /esperienze professionali maturate - Punteggio massimo 10

- a.** Attività sanitaria prestata nella branca specialistica di Odontoiatria in ambito pubblico o privato: per ogni anno o frazione di anno pari o superiore a 6 mesi vengono attribuiti 0,2 punti sino ad un massimo di 5 punti;
- b.** Precedente attività odontoiatrica di cura e consulenza in convenzione con l'INAIL: per ogni anno o frazione di anno pari o superiore a 6 mesi vengono attribuiti 0,5 punti sino ad un massimo di 4 punti;
- c.** Numero di incarichi svolti come consulente tecnico d'ufficio nei procedimenti civili o di lavoro, o di perito nei procedimenti penali, in materia di odontoiatria, nel triennio precedente l'anno di presentazione della domanda, con attribuzione di 0,2 punti per ogni incarico, fino ad un massimo di 1 punto.

Relativamente ai "punti **a** e **b**" devono essere chiaramente indicati, pena la non valutazione:

- l'Ente/studio presso il quale si è svolto il servizio;
- la data iniziale e finale del servizio svolto.

B. Esperienze formative attinenti alla professionalità oggetto della presente selezione - Punteggio massimo 10

- a.** Master in materia di odontoiatria certificati da Istituti Universitari: 1 punto per ogni Master, fino a un massimo di 2 punti.
- b.** Diploma di specializzazione Universitaria in materia di odontoiatria e di chirurgia maxillo facciale: un punteggio pari a 3 punti per ogni diploma di specializzazione, fino a un massimo di 6 punti.
- c.** Partecipazione a corsi, in qualità di discente, a partire dal 2015 di durata superiore a 3 giorni, attinenti l'ambito dell'odontoiatria: un punteggio pari a 0.20 per ciascun corso, fino a un massimo di 2 punti.

C. Pubblicazioni scientifiche - Punteggio massimo 5

Attribuzione di un punteggio di 0,2 per ogni pubblicazione fino a un massimo di 5 punti nelle seguenti materie: odontoiatria, medicina legale odontoiatrica e chirurgia maxillo facciale.

12- MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli aspiranti interessati al conferimento dell'incarico devono far pervenire la domanda, **entro le ore 12.00 del 25/09/2017** secondo l'allegato fac simile:

1. all'indirizzo PEC ***emiliaromagna@postacert.inail.it***



DIREZIONE REGIONALE
EMILIA ROMAGNA

2. a mezzo di raccomandata
3. recapitata a mano dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00, all'indirizzo:

INAIL Direzione regionale Emilia Romagna
Galleria 2 Agosto 1980, 5/a - 40121 Bologna
valevole anche per la raccomandata.

La documentazione inviata tramite PEC deve essere configurata esclusivamente in formato PDF. Nelle altre modalità di presentazione la documentazione completa deve essere inserita in plico chiuso recante la dicitura: "PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI CONSULENTE ODONTOIATRA PER LA STRUTTURA INAIL di (specificare il capoluogo di provincia per cui si concorre)"

L'invio della domanda entro i termini indicati è a totale rischio del mittente, restando esclusa qualsiasi responsabilità dell'INAIL ove, per disguidi postali ovvero per qualsiasi altro motivo, questa non pervenga entro il termine sopra indicato. Il concorrente, la cui domanda pervenga oltre il termine sopra indicato, si intende automaticamente escluso senza alcun onere di comunicazione da parte dell'Istituto.

I partecipanti sono tenuti a produrre, **a pena di esclusione**:

- a) **domanda di partecipazione** comprensiva - sempre a pena di esclusione - delle autodichiarazioni rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, comprovanti i requisiti di ammissione di cui al precedente punto 10 e le ulteriori informazioni richieste in conformità al modello (allegato 1) del presente avviso;
- b) **curriculum vitae** (redatto secondo il formato europeo - **allegato 2**) dal quale emergano in modo dettagliato tutte le esperienze professionali e formative con l'esatta indicazione delle date di inizio e conclusione, secondo il formato gg/mm/aa; datato e sottoscritto e riportante l'esplicita indicazione che quanto in esso dichiarato è rispondente al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000;
- c) **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore.

Si rammenta che l'art. 76 del DPR 445/2000 prevede sanzioni penali nelle ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci. In caso di accertamento di dichiarazioni non veritiere il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

È, altresì, tenuto ad indicare il numero di cellulare e il recapito, incluso l'indirizzo di P.E.C./posta elettronica presso il quale desidera che vengano inviate le eventuali comunicazioni relative alla procedura comparativa.

13- RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali, anche giudiziari, forniti dall'interessato sono trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di conferimento dell'incarico libero-professionale di cui al presente avviso e per l'eventuale successivo svolgimento dell'incarico stesso.

INAIL informa che in conformità a quanto previsto dall'art.15 del Decreto Legislativo 33/2013 e successive modifiche e integrazioni procederà alla pubblicazione, sul portale dell'Istituto- Amministrazione trasparente, del curriculum del soggetto selezionato (copia non sottoscritta **allegato 3**) e dell'ulteriore documentazione prescritta dalla normativa vigente.

14- ITER PROCEDURALE

La selezione avviene sulla base dei criteri sopra indicati ai sensi del regolamento interno allegato alla delibera del Presidente C.S. 222/2009. Le domande sono esaminate da apposita Commissione nominata dal Direttore regionale. Le graduatorie provinciali hanno validità 2 anni e i vincitori sottoscrivono un contratto biennale con il dirigente della direzione territoriale di riferimento.

15- ULTERIORI INFORMAZIONI

Il responsabile del procedimento è individuato nella persona della Dott.ssa Maria Celeste Piracci Vicario del Direttore regionale Inail Emilia Romagna.

Eventuali informazioni sullo svolgimento delle prestazioni possono essere richieste direttamente alla Direzione regionale Inail ai seguenti indirizzi e-mail: emiliaromagna@inail.it - emiliaromagna@postacert.inail.it, tel. 051-6095637/629/625 dal lunedì al venerdì ore 10.00-12.00.

L'INAIL, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa ingenerare - in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione - affidamento o pregiudizio su cui fondare successive pretese risarcitorie.

16- PUBBLICITA' DELL'AVVISO

Il presente avviso viene pubblicato integralmente fino alla data di scadenza per la presentazione delle domande sul sito internet dell'Istituto: www.inail.it.

Della pubblicazione viene data informativa all'Ordine Provinciale dei Medici e all'Ordine Provinciale degli Odontoiatri per garantirne una maggiore diffusione.

Bologna, 6 settembre 2017

Il Direttore Regionale per l'Emilia Romagna
f.to Dott. Mario Longo

Allegati:

- **allegato 1 - Domanda di partecipazione**
- **allegato 2 - CV formato europeo sottoscritto**
- **allegato 3 - CV formato europeo non sottoscritto**
- **allegato 4 - Tariffario regionale INAIL**