



Istituto Nazionale Previdenza Sociale
Direzione provinciale di Imperia

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

L'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale – Direzione Provinciale di Imperia

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 dell'atto di indirizzo approvato con D.M. 2 agosto 2017,

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

considerato che questa Direzione Provinciale ha necessità di reperire n. **2 (due)** 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,

18100 Imperia
Viale Rimembranze 25
Tel. 01837051
fax 0183 509300

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, rinnovabili,

considerato che la graduatoria scaturita dall'avviso pubblicato da questa Direzione provinciale in data 31 gennaio 2022 si è esaurita e che il precedente avviso pubblicato in data 11 maggio 2022 è andato deserto, non essendo pervenuta alcuna dichiarazione di disponibilità,

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 **due medici**, da subito disponibili ad effettuare, **sia nella fascia antimeridiana che in quella pomeridiana** di tutti i giorni della settimana, compresi il sabato, la domenica e tutti i giorni festivi, le visite domiciliari di controllo disposte dall'Inps nei confronti dei soggetti residenti nel bacino di competenza territoriale della Provincia di IMPERIA.

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

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 alle 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



18100 Imperia
Viale Rimembranze 25
Tel. 01837051
fax 0183

della procedura d'urgenza attivata – considerando titoli utili in ordine di priorità:

- disponibilità ad effettuare le visite in entrambe le fasce (antimeridiana e pomeridiana);
- presenza, ancora in posizione di idoneità, in graduatorie non scadute per lo svolgimento di attività in ambito di medicina legale, a seguito di selezioni effettuate da Pubbliche Amministrazioni;
- aver svolto le funzioni di medico fiscale dell'INPS, nell'ultimo quadriennio, anche con incarico temporaneo;
- lo svolgimento dell'attività di medicina fiscale presso le AA.SS.LL. nell'ultimo quadriennio, previo nulla osta al conferimento di tale incarico rilasciato dalla ASL di appartenenza e fatte salve le condizioni di inconferibilità ed incompatibilità richiamate dal presente avviso;
- possesso della specializzazione in Medicina Legale;
- possesso della specializzazione in Medicina del Lavoro;
- voto di laurea;
- in considerazione dell'urgenza e temporaneità dell'incarico nonché delle esigenze di contenere i costi di gestione, sarà privilegiata la residenza nell'ambito della Provincia di Imperia.

La dichiarazione di responsabilità dovrà essere presentata utilizzando il modulo sotto riportato, debitamente compilato, prestando attenzione ad indicare anche il proprio numero di cellulare e l'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 12 agosto 2022** al seguente indirizzo:

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

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



18100 Imperia
Viale Rimembranze 25
Tel. 01837051
fax 0183

Nella domanda l'interessato dovrà altresì dichiarare di aver preso visione delle circolari Inps n. 4/2001, n. 199/2001, e n. 86/2008 per ciò che concerne l'insussistenza di cause di incompatibilità / inconferibilità dell'incarico e la regolamentazione dei 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.

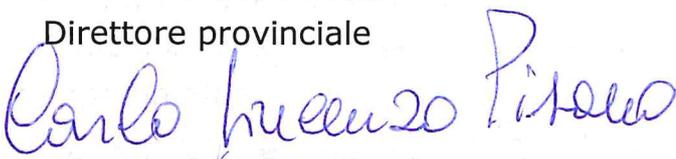
Il conferimento dell'incarico sarà comunicato all'indirizzo PEC fornito all'atto di trasmissione della domanda.

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

L'incarico potrà essere revocato anticipatamente rispetto alla scadenza del termine, in caso di riorganizzazione del servizio di visite mediche di controllo domiciliari di cui all'art. 18 del D. Lgs. n. 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.

Carlo Vincenzo Pisano
Direttore provinciale



18100 Imperia
Viale Rimembranze 25
Tel. 01837051
fax 0183

Al Direttore provinciale I.N.P.S. di IMPERIA

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. _____

Codice fiscale _____,

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 e pertanto,

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 possedere cittadinanza italiana/Unione Europea (Stato: _____)
- 2) di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli 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):
_____;
- 7) di essere iscritto - ancora in posizione utile - nella seguente graduatoria:
_____;
- 8) di non svolgere alcuna attività medica nel territorio di questa provincia, ovvero di svolgere la/le seguenti attività:



18100 Imperia
Viale Rimembranze 25
Tel. 01837051
fax 0183

_____ :
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: _____;
ed il proprio indirizzo di posta elettronica ordinaria _____;

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.

In fede _____

Data _____

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28.12.2000 n. 445.