

Servizio Prevenzione e Protezione

Spett.li

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Catanzaro (PEC:
segreteria.cz@pec.omceo.it);

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Cosenza (PEC:
segreteria@pec.ordinemedici.cosenza.it);

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Reggio Calabria (PEC:
segreteria.rc@pec.omceo.it);

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Crotone (PEC:
segreteria@pec.ordinemedici.crotone.it);

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Vibo Valentia (PEC:
segreteria.vv@pec.omceo.it);

Oggetto: Richiesta di diffusione Manifestazione di Interesse per incarichi di Medico Competente e Medico Autorizzato – ARPACAL

L'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria (ARPACAL) comunica che, con apposito atto amministrativo, è stata approvata una Manifestazione di Interesse finalizzata all'individuazione di:

- Medico Competente, ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, per la sorveglianza sanitaria di circa n. 250 lavoratori di cui circa 150 tecnici e circa 100 amministrativi;
- Medico Autorizzato, ai sensi della normativa vigente in materia di radioprotezione, per la sorveglianza sanitaria di n. 6 lavoratori;

con incarico della durata di 36 mesi e con obbligo di redazione del Piano di Sorveglianza Sanitaria del personale ARPACAL.

Con la presente si chiede a codesti Ordini di voler dare la massima diffusione dell'allegata Manifestazione di Interesse presso tutti i professionisti iscritti, al fine di garantire ampia partecipazione e trasparenza.

Il termine per la presentazione delle domande, complete di offerta economica per unità di personale, è fissato al **31 marzo 2026**.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio

Prevenzione e Protezione

Dott. Giuseppe Folino



Il Direttore Generale Arpacal

Dott. Michelangelo Jannone



Servizio Prevenzione e Protezione

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Finalizzata all'affidamento degli incarichi di Medico Competente e Medico Autorizzato per la sorveglianza sanitaria e la redazione del Piano di Sorveglianza Sanitaria del personale ARPACAL (art. 50, comma 1, lett. b), D.Lgs. 36/2023 – D.Lgs. 81/2008).

PREMESSO CHE

- l'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria (ARPACAL) è tenuta, ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, a garantire la sorveglianza sanitaria dei propri lavoratori;
- ai sensi degli articoli 18, 25, 38 e 41 del D.Lgs. 81/2008, il Datore di Lavoro deve nominare il Medico Competente;
- per specifiche mansioni soggette a rischio da radiazioni ionizzanti, è altresì necessaria la nomina del Medico Autorizzato, ai sensi della normativa vigente in materia di radioprotezione;
- ARPACAL impiega circa n. 250 dipendenti, di cui n. 6 lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria radio-protezionistica;
- l'art. 50, comma 1, lett. b), del D.Lgs. 36/2023 consente l'affidamento dei servizi di importo inferiore alla soglia ivi prevista;
- al fine di garantire i principi di trasparenza, rotazione e buon andamento, l'Amministrazione intende acquisire manifestazioni di interesse;

RENDE NOTO

che ARPACAL intende acquisire manifestazioni di interesse, corredate da offerta economica, finalizzate all'affidamento diretto dei seguenti incarichi professionali:

- Medico Competente per la sorveglianza sanitaria di circa 250 lavoratori;
- Medico Autorizzato per la sorveglianza sanitaria di n. 6 lavoratori;

con obbligo per entrambi di redigere, per le rispettive competenze, il Piano di Sorveglianza Sanitaria del personale ARPACAL.

La presente manifestazione ha esclusivamente finalità esplorative e non costituisce procedura comparativa, né gara, né genera alcun diritto o aspettativa in capo ai partecipanti.

OGGETTO DEGLI INCARICHI

Medico Competente

Svolgimento delle funzioni previste dal D.Lgs. 81/2008, incluse:

- sorveglianza sanitaria dei lavoratori;
- visite mediche previste dalla normativa;
- espressione dei giudizi di idoneità alla mansione;
- collaborazione alla valutazione dei rischi;

Servizio Prevenzione e Protezione

- partecipazione alla riunione periodica;
- sopralluoghi negli ambienti di lavoro;
- gestione delle cartelle sanitarie e di rischio;
- redazione del Piano di Sorveglianza Sanitaria del personale ARPACAL.

Medico Autorizzato

Svolgimento delle attività previste dalla normativa in materia di radioprotezione, incluse:

- sorveglianza sanitaria dei n. 6 lavoratori esposti;
- accertamenti clinici e strumentali specifici;
- giudizi di idoneità;
- tenuta della documentazione sanitaria obbligatoria;
- collaborazione con Datore di Lavoro, RSPP e Medico Competente;
- contributo alla redazione del Piano di Sorveglianza Sanitaria, per la parte di competenza.

DURATA DELL'INCARICO

Gli incarichi avranno durata pari a **36 (trentasei) mesi**, decorrenti dalla data di affidamento, eventualmente rinnovabili nei limiti di legge.

OFFERTA ECONOMICA

Le manifestazioni di interesse dovranno essere complete di offerta economica, formulata:

- per ciascuna unità di personale sottoposta a sorveglianza sanitaria;
- distinta per Medico Competente e per Medico Autorizzato;
- onnicomprensiva di tutte le attività richieste, ivi inclusa la redazione e l'aggiornamento del Piano di Sorveglianza Sanitaria del personale ARPACAL;

L'offerta dovrà altresì specificare espressamente:

- se il corrispettivo proposto include o esclude i costi relativi agli accertamenti clinici, strumentali e/o esami di laboratorio previsti dal Piano di Sorveglianza Sanitaria;
- in caso di esclusione, l'indicazione analitica dei relativi costi, ovvero
- l'allegazione di un tariffario dettagliato praticato dalle strutture sanitarie o dai laboratori convenzionati dal professionista;

con formale impegno del concorrente a garantire che le medesime condizioni economiche e tariffarie siano applicate al personale sottoposto a sorveglianza sanitaria per conto di ARPACAL per tutta la durata dell'incarico.

MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro e non oltre il 31 marzo 2026, esclusivamente tramite PEC all'indirizzo: direzionegenerale@pec.arpacal.it

Servizio Prevenzione e Protezione

AFFIDAMENTO

ARPACAL si riserva la facoltà di procedere all'affidamento diretto degli incarichi anche in presenza di una sola manifestazione di interesse ritenuta idonea, previa verifica del possesso dei requisiti e della congruità dell'offerta economica.

DISPOSIZIONI FINALI

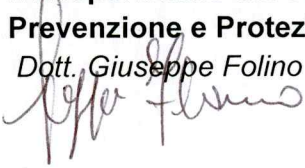
ARPACAL si riserva la facoltà di:

- non procedere all'affidamento;
- sospendere, modificare o revocare il presente avviso;

Per richiedere chiarimenti contattare il Responsabile del Procedimento, dott. Giuseppe Folino, al n° 0961732532 - email: g.folino@arpacal.it.

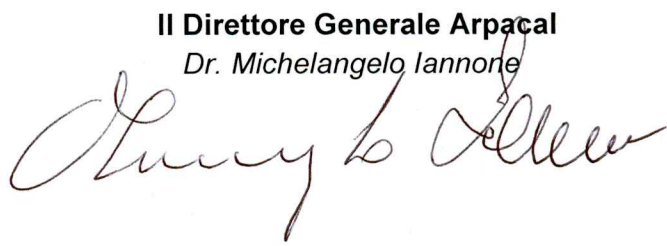
**Il Responsabile del Servizio
Prevenzione e Protezione**

Dott. Giuseppe Folino



Il Direttore Generale Arpacal

Dr. Michelangelo Iannone



Servizio Prevenzione e Protezione

ALLEGATO B

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Manifestazione di Interesse finalizzata all'affidamento diretto degli incarichi di Medico Competente e Medico Autorizzato – ARPACAL

All'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria – ARPACAL

PEC: [PEC ARPACAL]

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

Iscritto/a all'Ordine dei Medici-Chirurghi di _____

PEC _____

in relazione alla Manifestazione di Interesse per l'affidamento diretto degli incarichi di **Medico Competente e/o Medico Autorizzato**,

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

1. MEDICO COMPETENTE

(per la sorveglianza sanitaria di circa n. 250 lavoratori)

☐ **SI PROPONE** per l'incarico di Medico Competente

Corrispettivo unitario offerto:

€ _____ per ciascuna unità di personale sottoposta a sorveglianza sanitaria

(oltre IVA e oneri di legge, se dovuti)

L'importo è da intendersi:

☐ onnicomprensivo

☐ non onnicomprensivo (specificare)

2. MEDICO AUTORIZZATO

(per la sorveglianza sanitaria di n. 6 lavoratori)

☐ **SI PROPONE** per l'incarico di Medico Autorizzato

Corrispettivo unitario offerto:

€ _____ per ciascuna unità di personale sottoposta a sorveglianza sanitaria

(oltre IVA e oneri di legge, se dovuti)

L'importo è da intendersi:

☐ onnicomprensivo

☐ non onnicomprensivo (specificare)

ACCERTAMENTI CLINICI, STRUMENTALI E/O DI LABORATORIO

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'offerta economica sopra indicata:

☐ **INCLUDE** tutti i costi relativi ad eventuali accertamenti clinici, strumentali e/o esami di laboratorio

☐ **NON INCLUDE** i costi relativi ad eventuali accertamenti clinici, strumentali e/o esami di laboratorio

In caso di esclusione, il/la sottoscritto/a:

Servizio Prevenzione e Protezione

☐ **indica analiticamente i costi come segue:**

a.....;

b.....;

c.....;

☐ **allega tariffario dettagliato** praticato dalle strutture sanitarie / laboratori convenzionati

e si **impegna formalmente** a garantire che **le medesime condizioni economiche e tariffarie** siano applicate a tutto il personale sottoposto a sorveglianza sanitaria per conto di **ARPACAL**, per l'intera durata dell'incarico (**36 mesi**).

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'offerta è:

- formulata in modo consapevole e vincolante;
- valida per tutta la durata dell'incarico;
- conforme a quanto previsto dalla Manifestazione di Interesse.

Luogo e data _____

Firma