



COMANDO LEGIONE CARABINIERI LIGURIA.

- Servizio Amministrativo -

Via Brigata Salerno, 19 – 16147 GENOVA
Tel.: 010/35605363 – FAX: 010/35605392

Nr. 629/8 di prot. 2015

Genova, 28 settembre 2015

OGGETTO: Servizio di Psicologia Medica – Psichiatria – Esercizio Finanziario 2016.

Spett.le Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova
Piazza della Vittoria 12/4
Pec: ordinemedici@pec.omceoge.eu

16121 Genova

1. OGGETTO DELL'INVITO A CONCORRERE

Codesto Ordine è invitato a partecipare alla gara che si terrà presso questo Comando per l'attivazione del servizio di Psichiatria presso la sede dell'Infermeria Presidiaria del Comando Legione Carabinieri Liguria, Caserma "V. Veneto", Via Brigata Salerno nr.19, Genova per l'anno 2016.

L'indagine di mercato ha per oggetto l'affidamento, a **titolo gratuito** della collaborazione sanitaria in **PSICHIATRIA, per un impegno che sarà di 3 ore a settimana.**

L'impegno di cui sopra dovrà espletarsi secondo l'orario che dovrà essere concordato con il Dirigente responsabile dell'Infermeria Presidiaria.

2. CONDIZIONI GENERALI

Il servizio sarà eseguito sotto l'osservanza delle seguenti norme:

- R.D 18 novembre 1923 nr. 2440 "*Nuove Disposizioni sull'Amministrazione del patrimonio e sulla contabilità generale dello Stato*";
- R.D. 23 maggio 1924, nr. 827 "*Regolamento per l'amministrazione del patrimonio e per la contabilità generale dello Stato*";
- Decreto del Ministero della Sanità in data 31 luglio 1997 "*attività libero professionale e incompatibilità del personale della dirigenza sanitaria del S.S.N*";
- D.Lgs 30 marzo 2001, nr. 165 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*";
- Circolari nr.2/6-3-2004 datata 05/08/2004 e nr.2/6-3-1-2004 di prot. datata 14/04/2006 della Direzione di Amministrazione del Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri.

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE E CRITERI DI AMMISSIBILITA' DELLE OFFERTE

Il plico contenente l'offerta e la documentazione richiesta, a **pena di esclusione dalla gara, deve essere idoneamente sigillato** e deve pervenire **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno 14 ottobre 2015** esclusivamente al seguente indirizzo: Comando Legione Carabinieri Liguria Servizio Amministrativo, Via Brigata Salerno nr. 19, 16147 Genova. Questo Comando non risponderà dei mancati recapiti di buste di partecipazione derivanti da disguidi del servizio postale nazionale o dal servizio dei corrieri per ritardato o mancato recapito o di altri fattori accidentali.

E' altresì facoltà dei concorrenti la consegna a mano del plico, tutti i giorni feriali, escluso il sabato dalle ore 08.00 alle ore 14.00 presso il Servizio Amministrativo, sito in Via Brigata Salerno nr. 19, 16147 Genova.

Per evitare dubbi interpretativi si precisa che per "sigillatura" deve intendersi una chiusura ermetica recante un qualsiasi segno o impronta, apposto su materiale plastico come ceralacca o

piombo o striscia incollata, tale da rendere chiusi il plico e le buste, attestare l'autenticità della chiusura originaria proveniente dal mittente, nonché garantire l'integrità e la non manomissione del plico e delle buste.

Il plico, debitamente chiuso, deve recare all'esterno- le informazioni relative al concorrente (cognome e nome) – e la dicitura *“Invito a concorrere per il servizio di psichiatria per l'E.F 2016”*.

Il plico deve contenere al suo interno due buste, a loro volta sigillate, recanti l'intestazioni del mittente, e la dicitura;

“A – Offerta servizio di psichiatria”;

“B – Documentazione amministrativa”.

4. CONTENUTO DELLA BUSTA “A - Offerta servizio di psichiatria”

L'offerta a titolo gratuito (fac-simile *Allegato 3*), consiste in una dichiarazione nella quale il professionista assicura che nulla pretenderà da questa amministrazione per l'opera prestata. L'offerta così formulata dovrà essere inserita in una busta chiusa e sigillata su tutti i lati e contrassegnata in modo chiaro con la seguente dicitura “A - Offerta servizio di psichiatria”.

5. CONTENUTO DELLA BUSTA “B- DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”

Nella busta “B – Documentazione amministrativa” devono essere contenuti i seguenti documenti, **a pena di esclusione**:

- a. allegato n.4 - autocertificazione resa ai sensi del **D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445**, in carta semplice, avendo cura di sottoscriverlo e di allegarvi copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b. allegato n.5 - autocertificazione resa ai sensi del **D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445**, relativa al curriculum del professionista e al possesso dei titoli di servizio e professionali allegando, ove possibile, la documentazione probante la dichiarazione;

I documenti richiesti dovranno essere inseriti in una busta chiusa e sigillata su tutti i lati e contrassegnata in modo chiaro con la seguente dicitura “B-DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”.

6. MODALITA' DI ESPERIMENTO

Un'apposita commissione consultiva procederà:

- a. ad esaminare la sussistenza da parte dell'offerente dei titoli minimi accademici e di studio previsti nell'*Allegato nr.1*;
- b. ad attribuire all' aspirante un punteggio predeterminato, espresso in centesimi sulla base dei parametri (in ordine decrescente di importanza) indicati nell'*allegato nr.2*, dei titoli di servizio e professionali posseduti.

La commissione procederà all'aggiudicazione a favore del concorrente che, offrendo la propria opera a titolo gratuito, **avrà ottenuto il punteggio maggiore** in base ai criteri di cui all'*allegato 2*.

L'indagine di mercato verrà aggiudicata anche in presenza di una sola offerta a titolo gratuito. In caso di esito infruttuoso della presente indagine di mercato, si procederà ad un nuovo esperimento di gara a titolo oneroso.

7. VARIE

Con la notifica dell'aggiudicazione, il Professionista sarà invitato alla sottoscrizione del relativo accordo di collaborazione, che avrà termine il 31 dicembre 2016.

Per eventuali chiarimenti inerenti la gara è possibile contattare il numero 010/35605363. Invece per quesiti di ordine professionale è possibile contattare il Dirigente dell'Infermeria Presidiaria al n. 010/35605680 dalle ore 08,00 alle ore 12,00 di ogni giorno feriale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di sciogliere l'accordo di collaborazione, mediante preavviso a mezzo lettera raccomandata A/R almeno 30 (trenta) giorni prima della scadenza del termine, nei seguenti casi:

- (1) qualora ricorrano le condizioni di risoluzione previste dagli Accordi Collettivi di categoria;
- (2) qualora si accerti che le esigenze in argomento possano essere soddisfatte con proprio personale militare di pari livello professionale;
- (3) qualora si disponga la soppressione del servizio;
- (4) qualora non si disponga di adeguati stanziamenti di bilancio;
- (5) qualora si verifichi l'assenza del collaboratore per un periodo superiore a 30 (trenta) giorni consecutivi;
- (6) qualora si accerti lo svolgimento presso ambulatori privati, in favore del personale dell'Arma dipendente dal Comando contraente e loro familiari, di attività clinico-diagnostiche effettuabili efficacemente presso le strutture messe a disposizione dallo stesso Comando.

Qualora il libero professionista/azienda intendesse recedere dall'accordo dovrà darne comunicazione al Comando, con lettera raccomandata A/R, almeno 30 (trenta) giorni prima della richiesta cessazione.

Il presente invito non costituisce impegno alcuno da parte di questo Comando nei confronti della S.V., salvo l'obbligo di esaminare l'offerta in piena osservanza delle prescrizioni e delle garanzie previste dalle disposizioni di legge vigenti in materia.

8. ALLEGATI

Si allega:

1. Titoli dei consulenti per il servizio di psichiatria;
2. Criteri di attribuzione centesimale di punteggio ai titoli posseduti;
3. Format offerta a titolo gratuito;
4. Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000.
5. Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

(Ten.Col. *amm. Gen. Paolo Barca*)

DIRAMAZIONE INTERNA:

SM – Ufficio Logistico – Sezione Sanità - S E D E

TITOLI DEI CONSULENTI PER IL SERVIZIO DI PSICHIATRIA

1. TITOLI MINIMI ACCADEMICI E DI STUDIO*:

a. Psichiatria

- (1) Diploma di laurea in medicina e chirurgia.
- (2) Specializzazione in Psichiatria.
- (3) Iscrizione all'Ordine dei medici e all'Albo professionale degli Psicoterapeuti.

2. TITOLI DI SERVIZIO:

- titolarità di incarico presso i Comandi Arma;
- Docenza Universitaria (professore di ruolo di 1^ o 2^ fascia);
- libera docenza;
- posizione di ricercatore o assistente ordinario;
- attività di servizio svolte presso strutture sanitarie pubbliche;
- attività di servizio svolta presso altre Amministrazioni Pubbliche;
- servizio militare di leva o volontario svolto in qualità di Ufficiale medico.

3. PUBBLICAZIONI, CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI ECC.)

- Pubblicazioni di carattere nazionale e/o internazionale su riviste scientifiche inerenti la specializzazione oggetto della consulenza; pubblicazioni di carattere nazionale e/o nazionale inerenti il settore sanitario, altre pubblicazioni;
- Formazione post laurea: master di I e II livello; scuole di specializzazioni; corsi di studio; attività di ricerca; attività di laboratorio;
- Formazione ECM nella disciplina oggetto della consulenza;
- Formazione ECM in discipline affini a quella oggetto della consulenza.

NOTE:

* I titoli di cui al punto 1 sono quelli minimi per poter partecipare all'indagine di mercato

CRITERI DI ATTRIBUZIONE CENTESIMALE DI PUNTEGGIO AI TITOLI POSSEDUTI

TITOLI DI SERVIZIO (PER ATTIVITA' A TITOLO GRATUITO)

1. ATTIVITA' SPECIALISTICA SVOLTA IN CONVENZIONE PRESSO ENTI, DISTACCAMENTI ARMA CC.....fino a 22/100
-(2 punti per ogni anno prestato)
2. DOCENZA UNIVERSITARIA (PROFESSORE DI RUOLO 1^a O 2^a FASCIA.....fino a 6/100
-(1 punto per ogni anno di docenza fino a un massimo di 6 punti)
3. LIBERA DOCENZA.....fino a 5/100
-(1 punto per attività svolta come libera docenza)
4. RICERCATORE O ASSISTENTE ORDINARIO.....fino a 6/100
-(1 punto per ogni anno o frazione di periodo)
5. ATTIVITA' DI SERVIZIO SVOLTE PRESSO STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE.....fino a 12/100
-(1 punto per ogni anno fornito per lungo periodo; 0,50 se inferiore a 6 mesi)
6. ATTIVITA' DI SERVIZIO SVOLTA A FAVORE DI ALTRE PUBBL. AMM.....fino a 8/100
-(1 punto per ogni P.A.)
7. SERVIZIO MILITARE SVOLTO COME UFFICIALE MEDICO.....fino a 4/100
-(1,33 punti per ogni anno svolto fino ad un massimo di 3 anni).

SUB TOTALE.....63/100

TITOLI PROFESSIONALI (ESCLUSA LA LAUREA NELLA DISCIPLINA)

1. PUBBLICAZIONI INERENTI LA SPECIALIZZAZIONE.....fino a 5/100
-(0,50 punti per ogni pubblicazione)
2. ALTRE PUBBLICAZIONI A CARATTERE SANITARIO/SCIENTIFICO.....fino a 4/100
-(0,50 punti per ogni pubblicazione)
3. MASTER I E II LIVELLO.....fino a 4/100
-(0,50 punti per I livello o non specificato; 1 punto per II Livello)
4. SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE.....fino a 2/100
-(1 punto per ogni specializzazione fino ad un massimo di 2)
5. CORSI DI STUDIO PER APPROFONDIMENTO SPECIALISTICO.....fino a 1/100
-(0,10 punti per brevi durate; 0,15 di punto per lunghi periodi)
6. ATTIVITA' DI RICERCA.....fino a 2/100
-(0,50 di punto per singola attività di ricerca)
7. FORMAZIONE ECM NELLA DISCIPLINA IN OGGETTOfino a 1/100
-(0,50 per singola attività)
8. FORMAZIONE ECM IN DISCIPLINE AFFINI.....fino a 1/100
-(0,025 per ogni singolo corso fino ad un massimo di 40 corsi)
9. CONOSCENZA APPROFONDATA DELLE SPECIFICITA' PSICOLOGICHE, MORALI, TRADIZIONALI DELL'ARMA DEI CARABINIERI.....fino a 6/100
-(0,50 punti per ogni anno svolto)
10. COMPETENZA PARTICOLARE IN AMBITO MILITARE DEL DISTURBO POST-TRAUMATICO DA STRESS, SUI DISTURBI DELL'ADATTAMENTO E PREVENZIONE DEI COMPORTAMENTI.....fino a 6/100
-(0,50 punti per ogni anno svolto)

SUB TOTALE.....32/100

TOTALE.....95/100

OGGETTO: Servizio di Psicologia Medica – Psichiatria – Esercizio Finanziario 2016.

Il sottoscritto/a _____,
C.F./P.IVA _____, residente in _____,
via _____ nr. _____ (tel.n. _____ fax n. _____),
nato/a a _____ il _____,
presa visione della lettera d'invito relativa affidamento dell'accordo di collaborazione in psichiatria presso
la Caserma "V. Veneto", concorre all'indagine di mercato e

DICHIARA

di offrire per l'E.F. 2016 la propria prestazione a titolo gratuito e che nulla avrà a pretendere dall'A.M.
per l'opera prestata.

_____ lì _____

AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000

OGGETTO: Servizio di Psicologia Medica – Psichiatria – Esercizio Finanziario 2016.

Il Sottoscritto.....

Nato a.....Prov..... il

Residente nel Comune diProvincia.....

In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

DICHIARA

- l'insussistenza di procedimenti penali a carico;
- l'assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di provvedimenti giudiziari ed amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ed il fatto di non essere incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- l'assenza di incompatibilità con l'incarico;
- l'autorizzazione per il trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della candidatura e all'eventuale successiva gestione del rapporto di collaborazione ai sensi del D.Lgs 196/2003;
- l'eventuale esistenza di una copertura assicurativa concernente i rischi correlati alla specifica attività di consulenza.

Alla presente autodichiarazione dovrà essere allegato una copia di idoneo documento di identità in corso di validità.

_____, li _____

AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000

OGGETTO: Servizio di Psicologia Medica – Psichiatria – Esercizio Finanziario 2016.

Il Sottoscritto.....
Nato a.....Prov..... il
Residente nel Comune diProvincia.....
In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,
consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni
mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali
in materia di falsità degli atti

DICHIARA

- il rispetto dei titoli minimi accademici e di studio previsti in **Allegato Nr. 1**;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

- le seguenti pubblicazioni, curriculum formativo e professionale (convegni, congressi seminari etc):

Alla presente autodichiarazione, il professionista potrà allegare la documentazione giustificativa

_____, li _____
