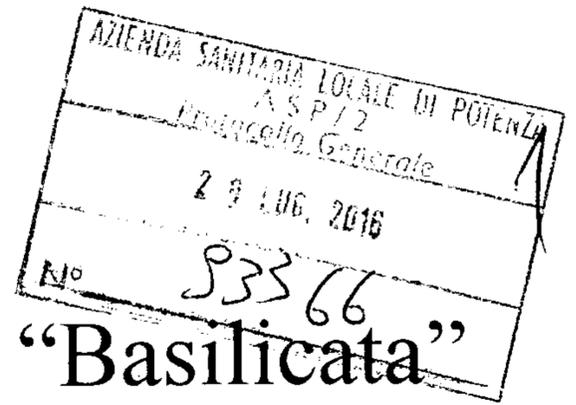


Dati Fondone
SS
cc



Comando Legione Carabinieri "Basilicata"

Servizio Amministrativo - Gestione Finanziaria

Nr. 136/4 di prot

Potenza, 29.07.2016

OGGETTO: Indagine di mercato per la stipula di convenzione a tempo determinato per il servizio di Psicologia medica (**Psichiatra**) presso l'Infermeria Presidiaria del Comando Legione CC Basilicata - Potenza - anno 2017.

Don. BAUSI
Ripubblicare sul sito
5.8.2016
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Massimo DE FINO

ASP - SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale
Via Torraca

85100 POTENZA

Questo Comando, nel corso dell'anno 2017, potrebbe procedere alla stipula di un accordo di collaborazione a tempo determinato per la disciplina specialistica in oggetto, da svolgere presso l'Infermeria presidiaria del Comando Legione Carabinieri Basilicata, in Potenza, periodo gennaio - dicembre 2017, per un massimo di 3 (tre) ore settimanali (orientativamente dalle ore 12.00 alle ore 15.00 del giovedì).

Si prega pertanto codesto Ente di comunicare la propria disponibilità alla prestazione del servizio di cui sopra, individuando uno Psichiatra, facente parte della propria pianta organica, in possesso dei necessari requisiti professionali, per procedere all'eventuale stipula dell'accordo di collaborazione a tempo determinato; questi dovrà compilare il modello in allegato, indicando altresì **l'importo orario onnicomprensivo di competenze, indennità e spettanze** (già comprensivo di oneri previdenziali e ritenute fiscali) ed inviarlo **in busta chiusa entro e non oltre il 16 settembre p.v.**, al Servizio Amministrativo, alla Via Appia, 212 in Potenza, avendo cura di riportare sulla busta: "**Offerta Psichiatra - anno 2017**" nonché di certificare con **dichiarazione sostitutiva** (ai sensi del D.P.R. 445/2000):

- (1) il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- (2) il possesso della specializzazione in psichiatria;
- (3) l'iscrizione all'Ordine dei Medici ed all'Albo Professionale degli Psicoterapeuti;
- (4) l'abilitazione all'esercizio della professione;
- (5) la non conoscenza di procedimenti penali a carico;
- (6) 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 e di non essere incorso nel procedimento di cui all'art.75 D.P.R. 309/1990;
- (7) l'assenza di incompatibilità con l'incarico;
- (8) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della candidatura e all'eventuale successiva gestione del rapporto consulenziale.

Dovrà altresì comunicare eventuali titoli di servizio, pubblicazioni e curriculum formativo e professionale.

L'aggiudicazione sarà disposta, con apposito verbale, in favore del professionista che avrà totalizzato il maggior punteggio, in applicazione ai sotto enunciati parametri di valutazione:

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| a) TITOLI, ESPERIENZE E CURRICULUM | (fino ad un massimo di punti 60); |
| b) PREZZO | (fino ad un massimo di punti 40). |

L'attribuzione dei punteggi di cui alla lettera a) avverrà esclusivamente in base alla valorizzazione dei singoli campi dell'apposito prospetto sotto la responsabilità dell'offerente. Il curriculum sarà utilizzato per verificare la corrispondenza di quanto indicato.

Si precisa che in presenza di offerte a titolo gratuito, accertato il possesso dei titoli minimi accademici e di studio, di servizio e professionali, le offerte a titolo oneroso non saranno valutate.

Questo Comando provvederà a dare comunicazione per iscritto al professionista aggiudicatario, il quale all'esito della verifica del possesso dei requisiti minimi previsti per lo svolgimento della predetta attività, sarà invitato a stipulare in modalità elettronica l'accordo di collaborazione a tempo determinato. In tal caso dovrà munirsi di polizza assicurativa che copra i rischi derivanti da danni da responsabilità professionale verso terzi e da infortuni subiti a causa ed in occasione dell'attività professionale presso il Comando. L'Amministrazione potrà farsi carico della stipula della polizza assicurativa esclusivamente a favore dei consulenti che offriranno la propria prestazione a titolo gratuito.

Si precisa che la stipula dell'accordo dovrà comunque essere autorizzata dal Comando Superiore.

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO
(Cap. amm. Antonio Guerriero)

**AL COMANDO LEGIONE CARABINIERI BASILICATA
SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

OFFERTA PER ACCORDO DI COLLABORAZIONE A TEMPO DETERMINATO PER L'INCARICO DI PSICHIATRA, DA ASSICURARE PRESSO L'INFERMERIA PRESIDARIA DEL COMANDO LEGIONE CARABINIERI BASILICATA DI POTENZA PER L'ANNO 2017.

Il sottoscritto Direttore Generale _____, rappresentante pro tempore del _____ (Cod.Fisc./Part.I.V.A.nr. _____), tel. _____, presa visione della lettera nr. _____ datata _____ di codesto Comando, per l'eventuale accordo di collaborazione a tempo determinato per l'incarico di PSICHIATRA, comunica la disponibilità ad assicurare tale servizio presso l'Infermeria Presidiaria del Comando Legione Carabinieri Basilicata di Potenza, per l'anno 2017, con il Dott. _____, facente parte della pianta organica dell'Azienda, per l'importo orario omnicomprensivo di competenze, indennità e spettanze riportato nella sotto indicata tabella:-

SPECCHIO DA COMPILARE

NOME E COGNOME	OFFERTA ORARIA OMNICOMPRESIVA	LAUREA	SPECIALIZZAZIONI	DOCENZA UNIVERSITARIA	ALTRA DOCENZA	SERVIZIO C/O S.S.N.	SERVIZIO PER ARMA	UFFICIALE MEDICO	PUBBLICAZIONI RELATIVE ALLA SPECIALIZ.	ALTRE PUBBLICAZ.	MASTER	CORSI-RICERCA-LABORATORIO

(*) compilare tutti i campi della presente tabella (Es. :Laurea: Medicina e chirurgia; Specializzazioni: Psicoterapeuta; Docenza Universitaria: SI / NO ecc.)

Allego alla presente:

- le dichiarazioni sostitutive richieste, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgv. 196/2003;
- copia documento d'identità.

Firma