



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

AVVISO ESPLORATIVO

**PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI
INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER
L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI
LAVORO.**

Il Consorzio Intercomunale dei Servizi Sociali Ossola richiede agli Operatori economici interessati, in possesso dei requisiti sotto indicati, di iscriversi all'apposito elenco costituito per l'affidamento in oggetto.

L'iscrizione all'elenco ha l'unico scopo di individuare gli Operatori economici interessati ad essere invitati a presentare offerta. Il presente avviso è pertanto da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta ne diritti di prelazione o preferenza, ne impegni, o vincoli sia per gli operatori interessati, sia per l'Amministrazione. In seguito si avvierà affidamento diretto tra gli Operatori economici, in possesso dei requisiti richiesti, che si saranno iscritti all'elenco per l'affidamento del servizio in oggetto. Il Consorzio si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare, annullare la presente procedura e di non dare seguito alla successiva gara senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli Operatori economici interessati. Qualora il numero di iscrizioni fosse insufficiente, o non pervengano adesioni, il Consorzio si riserva la possibilità di invitare direttamente Operatori economici che non si sono iscritti all'elenco.

Si precisa che il presente avviso non costituisce indizione di gara ma unicamente esplorazione della disponibilità ed interesse delle ditte/professionisti a partecipare ad un confronto economico per pervenire ad affidamento previa comparazione delle offerte.

STAZIONE APPALTANTE

Consorzio Intercomunale Servizi Sociali Ossola con sede in Via Mizzoccola, 28 - 28845 Domodossola.

Responsabile del procedimento: RUP/Sostituto del Direttore del Consorzio P.O. Sonia Manini.

Contatti Istr. Dir. Paolo Barcellini, tel 032452598

Mail segreteria@ciss-ossola.it

PEC ciss@pec.ciss-ossola.it

OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Le attività oggetto dell'incarico sono quelle connesse al ruolo di "Medico competente", e degli adempimenti in materia di sorveglianza sanitaria, così come disposto dagli articoli 18, 38, 39, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i..

Le prestazioni dovranno interessare i lavoratori dipendenti del Ciss Ossola ed eventuali Volontari del Servizio Civile, tirocinanti o beneficiari di Progetti di Attivazione Sociale/Messa alla prova. A tal fine si precisa che, alla data del 11/11/2024, il personale in servizio del CISS OSSOLA è pari a n. 61 dipendenti di cui:

- 10 Amministrativi;

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

- 13 Assistenti Sociali;
- 19 Educatori Professionali (5 assegnati ai Servizi per i Minori, 1 ai Centri di Accoglienza Migranti e 13 restanti ai Servizi per le disabilità.);
- 19 Operatori Socio Sanitari (3 assegnati al Servizio di Assistenza Domiciliare, 1 ai Centri di Accoglienza Migranti e 15 Servizi per le disabilità.)

In caso di modifiche gestionali che comportino variazioni nel numero del personale dipendente in aumento o in diminuzione oltre le dieci unità verrà proporzionalmente elevato o ridotto il monte di spesa annuale di €. 7.000,00 per visite specialistiche ed esami di laboratorio, fino ad un massimo del 20% in aumento o diminuzione del valore complessivo dell'appalto, in conformità ai limiti consentiti dalla normativa vigente.

Le sedi presso cui operano i dipendenti sono le seguenti:

ELENCO SEDI OPERATIVE DEL CISS OSSOLA

N.	TIPOLOGIA	COMUNE	VIA
1	LEGALE	DOMODOSSOLA	MIZZOCCOLA, 28
2	DISTRETTO	SANTA MARIA MAGGIORE	VIA MARCONI, 61
3	DISTRETTO	DOMODOSSOLA	VIA SCAPACCINO, 47
4	DISTRETTO	VILLADOSSOLA	VIA FABBRI, 33
5	DISTRETTO	VANZONE	VIA GORINI, 20
6	CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA'	PALLANZENO	VIA DEI CADUTI, 1
7	CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA'	PIEVE VERGONTE	VIA MASSARI
8	RESIDENZA ASSISTENZIALE FLESSIBILE PER PERSONE CON DISABILITA'	DOMODOSSOLA	PIAZZA ORSI MOSE'
9	GRUPPO APPARTAMENTO PER PERSONE CON DISABILITA'	DOMODOSSOLA	VIA MONTEGRAPPA
10	SEDE EDUCATIVA TERRITORIALE	DOMODOSSOLA	VIA I MAGGIO
11	CENTRO ACCOGLIENZA MIGRANTI CAS	CRAVEGGIA	VIA COLLEGIO BORGNI, 5
12	CENTRO ACCOGLIENZA MIGRANTI CAS	TRONTANO	VIA RENCO, 2

PRESTAZIONI RICHIESTE

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

Il professionista s'impegna a svolgere il servizio in oggetto con la dovuta professionalità e puntualità e in particolare:

a) collabora con il datore di lavoro e con il servizio di prevenzione e protezione alla valutazione dei rischi, anche ai fini della programmazione della sorveglianza sanitaria, alla predisposizione e attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori, all'attività di informazione nei confronti dei lavoratori, per la parte di competenza.

b) programma ed effettua la sorveglianza sanitaria di cui all'articolo 41 del decreto legislativo n. 81/2008 s.m.i. attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati.

La sorveglianza sanitaria comprende in particolare le seguenti attività e prestazioni:

— visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato, al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica;

— visita medica periodica per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;

— visita medica su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;

— visita medica in occasione del cambio della mansione, onde verificare l'idoneità alla mansione specifica;

— visita medica alla cessazione del rapporto di lavoro nei casi previsti dalla normativa vigente;

— visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione;

— gli esami di laboratorio ed eventuali visite specialistiche che il Medico Competente ritenga opportuni o che le norme prescrivano.

c) istituisce, anche tramite l'accesso alle cartelle sanitarie e di rischio, di cui alla lettera f), aggiorna e custodisce, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, concordando con il datore di lavoro il luogo di custodia;

d) consegna al datore di lavoro, alla cessazione dell'incarico, la documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 s.m.i. e con salvaguardia del segreto professionale;

e) consegna al lavoratore, alla cessazione del rapporto di lavoro, la documentazione sanitaria in suo possesso, fornendo le informazioni riguardo alla conservazione;

f) procede agli invii al Servizio Sanitario Nazionale della documentazione di legge;

g) fornisce informazioni ai lavoratori sul significato della sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti. Fornisce altresì, a richiesta, informazioni analoghe ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;

h) informa ogni lavoratore interessato dei risultati della sorveglianza sanitaria e, a richiesta dello stesso, gli rilascia copia della documentazione sanitaria;



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

i) comunica per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'articolo 35 del decreto legislativo n. 81/2008 s.m.i., al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi, ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornisce indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;

l) visita gli ambienti di lavoro almeno nei limiti minimi di legge;

m) garantisce, in caso di assenza a qualsiasi titolo, l'intervento in via sostitutiva da parte di altro Medico in possesso dei requisiti di partecipazione come sopra indicati, dando tempestiva comunicazione al CISS OSSOLA del nominativo e recapiti del medesimo e fermo restando che il rapporto contrattuale continua ad intercorrere fra CISS-OSSOLA e Medico aggiudicatario dell'appalto.

Il Medico Competente (o il Centro) dovrà effettuare, nel corso del triennio di affidamento, il Corso di Primo Soccorso per il personale dell'Ente. Il Corso potrà aver luogo in locali messi a disposizione dal CISS-OSSOLA.

OBBLIGHI A CARICO DEL CISS OSSOLA

Il CISS OSSOLA s'impegna a:

—trasmettere al medico competente gli elenchi del personale, con l'indicazione del profilo professionale attribuito, ai fini della valutazione della sorveglianza sanitaria da attuare;
—comunicare tempestivamente ogni nuova assunzione o quant'altro necessario per lo svolgimento delle funzioni del medico competente;
—garantire al medico competente l'accesso ai locali dell'ente e alla documentazione dallo stesso ritenuta necessaria per l'assolvimento delle sue funzioni;
—mettere a disposizione del medico competente n. 3 locali per l'esecuzione dell'incarico affidatogli e precisamente:

- 1- Presso la sede della Residenza Assistenziale Flessibile di Domodossola in piazza Orsi Mosè 1
- 2- Presso la sede del Centro Diurno per persone con disabilità a Pallanza in via dei Caduti 1;
- 3- Presso la sede del Centro Diurno per persone con disabilità a Pieve Vergonte in via Massari.

CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO

Il servizio prevede per la sopracitata fornitura un importo stimato complessivo per tre anni pari ad € 21.000,00 (IVA esente).

Il corrispettivo dovuto all'aggiudicatario sarà liquidato a presentazione delle relative fatture elettroniche.



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)
Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770
segreteria@ciss-ossola.it

Si informa inoltre che l'Ente è soggetto a Split Payment come previsto dalla Legge n. 190/2014 art. 1.

DURATA DEL SERVIZIO

Per il periodo a partire dal 01/01/2026 al 31/12/2028.

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di procedere conformemente all'art. 106, comma 12 del D.Lgs. 50/2016 in quanto applicabili (quinto d'obbligo) e all'art. 106 c. 1 lett. a del D.Lgs. 50/2016

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106 comma 11 del codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi prezzi patti e condizioni o più favorevoli.

PROCEDURA E CRITERI DI AFFIDAMENTO

Il servizio in oggetto di gara rientra tra quelli elencati all'allegato IX del D. Lgs 50/2016 e pertanto la gara sarà espletata secondo le modalità di cui all'art. 142 del citato decreto. Il servizio sarà aggiudicato con affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. 50/2016. Il servizio sarà affidato con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 del D. Lgs. 50/2016.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per iscriversi all'elenco della gara in oggetto, gli Operatori economici interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti generali

- requisiti di ordine generale di cui all'art. 45 commi 1 e 2 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
Sono esclusi dalla partecipazione alla procedura i soggetti che si trovano in una delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50 del 2016.

E dei seguenti requisiti specifici:

- laurea in Medicina e Chirurgia con abilitazione all'esercizio della professione;
- iscrizione all'Ordine dei Medici competenti istituito presso il Ministero della salute;
- iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali.

Alla selezione non possono partecipare, a pena di esclusione:

- i dipendenti di una struttura pubblica che sono assegnati agli uffici che svolgono attività di vigilanza;

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

-
- coloro che sono in conflitto d'interesse con il CISS OSSOLA o che abbiano demeritato in precedenti incarichi.
 - Lo svolgimento del servizio comprensivo di visite, analisi e visite specialistiche dovrà avvenire in ambulatori presenti sul territorio di competenza del CISS-OSSOLA, che, come sopra specificato, se richiesto metterà a disposizione 3 ambulatori infermieristici.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli operatori interessati, dovranno far pervenire la domanda di iscrizione all'elenco costituito per la gara, redatta secondo il modello “Allegato A” contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti, sottoscritta dal legale rappresentante entro il giorno

venerdì 5 dicembre 2025 alle ore 11,00

tramite PEC all'indirizzo ciss@pec.ciss-ossola.it

Il Sostituto del Direttore

P.O. Responsabile Area Territoriale

A.S.S. Sonia Manini

firmato in originale



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

ALLEGATO "A" - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

DOMANDA PER COSTITUZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO.

Il sottoscritto _____
C.F. _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

avente sede legale nel Comune di _____

via _____

con sede operativa nel Comune di _____ via _____

Codice Fiscale n. _____

P.IVA _____

n. tel. _____

e-mail _____

pec _____

con la presente

CHIEDE

che l'Operatore economico _____ sia invitato a presentare offerta per l'affidamento del servizio di servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro.

A tal fine, visto il D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Che l'Operatore economico è in possesso dei requisiti indicati al paragrafo "Soggetti ammessi e requisiti di partecipazione" dell'avviso esplorativo per l'affidamento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità