



Raggruppamento Carabinieri Biodiversità

ACCORDO DI COLLABORAZIONE A TEMPO DETERMINATO

PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE A FAVORE DEL PERSONALE O.T.I. E O.T.D. DEI REPARTI CARABINIERI BIODIVERSITÀ DI FOLLONICA – ASSISI – CECINA – LUCCA – PIEVE SANTO STEFANO – PISTOIA – PRATOVECCHIO – SIENA – VALLOMBROSA – ANNO 2019

L’anno duemiladiciotto, addì ____ del mese di _____ negli Uffici del Reparto Carabinieri Biodiversità di Follonica, via E. Bicchocchi 2 – 58022 Follonica (GR)

PREMESSO CHE

Si rende necessario stipulare a mente di quanto previsto dal D. Lgs. 30/03/2001 n. 165 art. 7 comma 6, un Accordo di collaborazione a tempo determinato per assicurare il servizio di Medico Competente per il personale OTI e OTD in servizio presso i Reparti Carabinieri Biodiversità di Follonica, Assisi, Cecina, Lucca, Pieve Santo Stefano, Pistoia, Pratovecchio, Siena, Vallombrosa dalla data del presente Accordo fino al 31 dicembre 2019

VISTO

- il D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 “Nuovo Codice dei contratti pubblici”, e successive modifiche e linee guide emanate dall’Autorità Nazionale Anticorruzione;
- il D.P.R. n. 207 del 5 ottobre 2010, Regolamento di esecuzione ed attuazione del “Codice dei contratti”;
- il D.P.R. 15 novembre 2012, n. 236 “Regolamento recante disciplina delle attività del Ministero della difesa in materia di lavori, servizi e forniture, a norma dell’articolo 196 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163”;
- Il comma 6 dell’art. 7 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 09 maggio 2001, n. 106 S.O.;
- Il Decreto Interministeriale Sanità Difesa 31 ottobre 2000;
- Il D.M. 8 agosto 1996, N. 690 “Regolamento recante disposizioni di attuazione degli artt. 2 e 4 della Legge 7 agosto 1990 n. 241, nell’ambito degli enti, distaccamenti, dei reparti dell’Esercito, della Marina, dell’aeronautica nonché di quelli a carattere Interforze”;
- l’art. 1 della Legge 27 dicembre 1975 n. 790;
- Il D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, recante il “Codice di comportamento dei dipendenti pubblici”;
- Il Nulla Osta Tecnico da parte della Direzione di Sanità del Comando Generale dell’Arma dei Carabinieri concesso con foglio n. _____ di prot _____,
- l’esito della procedura ad evidenza pubblica svolta, su disposizione del Comando Raggruppamento Biodiversità, dal Reparto Carabinieri Biodiversità di Follonica al termine del quale è stato individuato il Dott. _____ quale aggiudicatario della gara medesima;

TRA

Il suddetto Raggruppamento Carabinieri Biodiversità - Via Carducci n. 5 - ROMA – codice fiscale 00819910589 – Partita IVA 00934971003 codice IPA RE6QFP, di seguito denominato “Comando” legalmente rappresentato dal Col. Raffaele Pio Manicone, che ha incaricato in qualità di R.U.P. per la procedura di individuazione del professionista incaricato dello svolgimento del servizio di Medico Competente a favore del personale OTI e OTD dei Reparti di FOLLONICA – ASSISI – CECINA – LUCCA – PIEVE SANTO STEFANO – PISTOIA – PRATOVECCHIO – SIENA – VALLOMBROSA – ANNO 2018 il Ten. Col. Giovanni Quilghini, comandante del Reparto Carabinieri per la Biodiversità di Follonica

E

Il Sig. _____, nato _____ il _ e residente a _____ in via _____ – CF _____, di seguito denominato “*Medico Competente*”

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1

Il Dott. _____ si obbliga ad assicurare il servizio di “*Medico Competente*” a favore del personale O.T.I. e O.T.D. dei Reparti Carabinieri Biodiversità di Follonica, Assisi, Cecina, Lucca, Pieve Santo Stefano, Pistoia, Pratovecchio, Siena, Vallombrosa, come da Protocollo Sanitario proposto, a partire dalla data del _____

Art. 2

Il “*Medico Competente*” si impegna a prestare la propria collaborazione negli orari indicati dai Reparti Biodiversità competenti, su richiesta del Datore di Lavoro. Il presente accordo deve intendersi a tempo determinato nelle more dello svolgimento delle procedure amministrative previste per assicurare l’apporto professionale delle figure sanitarie esterne ed avrà comunque termine il 31 dicembre 2019

Art. 3

Il Comando corrisponderà al Dott. _____ l'importo derivante dalle prestazioni prestate sulla base del Protocollo Sanitario e dell'Offerta presentata a seguito di presentazione di fattura. Ulteriori visite e/o accertamenti sanitari, che potranno essere svolti unicamente previa autorizzazione del Comando, verranno pagati a parte dietro presentazione di fattura,

Art. 4

Il Dott. _____ dichiara di essere provvisto di idonea polizza assicurativa n. _____ con decorrenza dal _____ al _____ della _____, a garanzia dei rischi derivanti da responsabilità professionale verso terzi e da infortuni subiti in occasione dell'attività svolta, come previsto dall'art. 12 del Capitolato Tecnico.

Tutto ciò premesso, lo stesso esonera incondizionatamente il Comando da qualsiasi responsabilità che scaturisca nell'ambito del presente incarico.

Sarà cura della Società inviare la quietanza di rinnovo della polizza in questione prima della scadenza.

Art. 5

Le prestazioni richieste, come calcolato sulla base del Protocollo Sanitario e dell'Offerta presentata, sono le seguenti:

- N massimo dipendenti OTI/OTD operai a tempo indeterminato da sottoporre a visita, desumibile dalle schede di sintesi (all.ti.dal 4 al 12):n. _____ (La visita è da intendersi quale preventiva, periodica, su richiesta, cambio mansione e preassuntiva rientro dopo assenza) al prezzo unitario di gara per ogni visita € _____ cadauno.
- n. 9 sopralluoghi ai posti di lavoro (uno per ogni Reparto): € _____ cadauno per un importo totale di €;
- n. 9 partecipazioni alla riunione periodica annuale in materia di sicurezza (una riunione per ogni Reparto): € _____ cadauno per un importo totale di € _____;
- gli accertamenti sanitari ritenuti necessari in base alla redazione di protocolli di sorveglianza sanitaria di dettaglio saranno effettuati presso le strutture Arma.

Art. 6

Il presente Accordo di collaborazione ha il valore complessivo massimo di € _____ comprensivo di I.V.A. ed ogni altro onere, che verrà imputato sul Capitolo 2911 art. 1 di Bilancio per l'Esercizio Finanziario 2019

Art. 7

Il Dott. _____ fatturerà al Comando il corrispettivo derivante dall'attività documentata come al precedente art. 4. La fattura, completa degli estremi del presente accordo, dovrà pervenire esclusivamente in formato elettronico al Raggruppamento Carabinieri Biodiversità – Via Carducci, 5 – ROMA, codice fiscale 00819910589 – Partita IVA 00934971003 codice IPA RE6QFP indirizzo di posta elettronica certificata frm43763@pec.carabinieri.it, avendo cura di specificare il CIG. Nelle fatture è indispensabile l'indicazione dell'IBAN ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari e l'importo totale del documento; la stessa dovrà essere trasmessa esclusivamente al corretto Codice Univoco Identificativo.

Il pagamento sarà eseguito entro 30 giorni dalla data della verifica e/o dall'attestazione di regolare esecuzione, ovvero, se successiva, dalla data di presentazione della fattura, a mezzo di bonifico su conto corrente bancario o postale.

Art. 8

Qualora Il Dott. _____ intendesse recedere dall'accordo di collaborazione dovrà darne comunicazione al Comando con lettera raccomandata A.R. almeno 30 giorni prima della richiesta di cessazione.

Art. 9

Il Dott. _____. allega al presente accordo di collaborazione la dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, in ordine ai seguenti punti:

- Residenza
- Possesso di titoli accademici e di studio previsti per legge;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici (specificare provincia)
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Assenza di posizioni di incompatibilità con il presente incarico;
- non sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- assenza di condanne penali e provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e non è incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- assenza di procedimenti penali in corso;
- elezione di domicilio e presso la propria abitazione
- assicurazione di riservatezza prevista dalla norma
- autorizzazione ai sensi del D. Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali forniti per la gestione del presente accordo

Art. 10

Il presente Accordo di collaborazione potrà essere risolto dal "Comando" a mezzo lettera raccomandata con A.R. ovvero con PEC, almeno 30 giorni prima della scadenza del termine quando ricorrano le condizioni di risoluzione previste dall'art. 8 del Capitolato Tecnico e dagli Accordi Collettivi o qualora l'A.M.:

Accerti che le esigenze possano essere soddisfatte con proprio personale militare di pari livello professionale;

Disponga la soppressione del servizio;

- Non disponga di adeguati stanziamenti di bilancio;
- Assenza continuativa per un periodo superiore a 30 giorni continuativi;

Art. 11

Il pagamento del corrispettivo per le prestazioni oggetto del presente accordo di collaborazione sarà effettuato entro 60 giorni dal ricevimento dietro presentazione di regolare fattura, in formato elettronico, che, attraverso il sistema di interscambio (S.D.I.) dovrà essere inviata e intestata a Raggruppamento Carabinieri Biodiversità – Via Carducci, 5 – ROMA, codice fiscale 00819910589 – Partita IVA 00934971003 codice IPA RE6QFP indicando il C.I.G. (Codice Identificativo Gara), il Codice Univoco dell'Ente ed il Codice I.B.A.N. sul quale eseguire il pagamento; dopo favorevole rilascio di attestazione comprovante l'avvenuta regolare esecuzione della prestazione di ogni singolo Reparto Biodiversità, subordinatamente all'acquisizione, da parte dell'Amministrazione, della certificazione comprovante la regolarità della posizione contributiva dell'appaltatore (DURC).

Art. 12

Il Dott._____ autorizza ai sensi del D. Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali forniti per la gestione del presente accordo.

Art. 13

Il presente accordo sarà sottoposto a registrazione in caso d'uso e le relative spese di bollo, copia e stampa, sono a carico del Dott._____. a mente di quanto previsto dall'art. 1 della Legge 790/1975. per quanto non espressamente previsto nella convenzione, si dovrà fare riferimento alla normativa in premessa

Fatto, letto e sottoscritto alla data di cui sopra.

PER IL RAGGRUPPAMENTO
CARABINIERI BIODIVERSITÀ
(Ten. Col. Giovanni QUILGHINI)

Il Dott._____

VISTO
IL COMANDANTE DEL RAGGRUPPAMENTO
(Col. Raffaele MANICONE)