

**Avviso pubblico di selezione comparativa ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 per il conferimento di numero 15 incarichi di collaborazione esterna a medici odontoiatri per consulenze e prestazioni da eseguirsi a favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dall'Inail, presso le Sedi della Direzione regionale Campania.**

## **l'Inail - Direzione Regionale Campania**

VISTO l'art. 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, il quale stabilisce che le amministrazioni pubbliche disciplinino e rendano pubbliche, secondo i propri ordinamenti, le procedure di selezione comparative per il conferimento di incarichi di collaborazione;

VISTA la Delibera del Presidente – Commissario Straordinario n. 222 del 19 novembre 2009, con la quale è stato emanato il regolamento per la disciplina delle procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione;

ACCERTATO che le esigenze sotto indicate non possono essere coperte con le professionalità attualmente disponibili all'interno delle sedi Inail della Campania;

### **RENDE NOTO**

Che intende avvalersi della collaborazione professionale di n. 15 medici Odontoiatri regolarmente iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi e odontoiatri con rapporto di lavoro autonomo, per prestazioni da eseguirsi a favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dalle sedi Inail della Campania, secondo la ripartizione di seguito indicata:

- Avellino- Benevento 3
- Caserta-Aversa 3
- Napoli-Napoli Via De Gasperi 3
- Nola-Castellammare 4
- Salerno-Battipaglia 2

### **1. OGGETTO DELL'INCARICO**

Gli incarichi riguarderanno le seguenti prestazioni:

- ✓ visita odontoiatrica preventiva finalizzata a:
  - ✓ formulare un parere sul nesso di causalità tra le lesioni odontoiatriche ed il trauma denunciato all'Istituto;
  - ✓ definire il piano terapeutico, anche tenendo conto della congruità di eventuali altri piani terapeutici predisposti da odontoiatri di fiducia del paziente, illustrando all'assistito la più adeguata soluzione tecnica e fornendo le relative informazioni;

✓ predisporre il preventivo di spesa, sempre tenendo conto di eventuali altri preventivi predisposti da odontoiatri di fiducia del paziente, riconducendo le relative voci al tariffario ANDI 2009 e agli importi minimi previsti dallo stesso;

✓ redigere una relazione complessiva;

✓ collaudo delle prestazioni effettuate da odontoiatri di fiducia dei pazienti o convenzionati con Inail e verifica della rispondenza con quanto già preventivato.

**Lo svolgimento delle prestazioni oggetto dell'incarico ha esclusivo carattere di consulenza e non curativo**, con la conseguenza che deve ritenersi incompatibile con la fornitura, anche indiretta a mezzo di professionisti riconducibili al medesimo studio dell'odontoiatria selezionato, di prestazioni curative all'assicurato, pena la conseguente risoluzione automatica del rapporto contrattuale con l'Istituto.

## 2. REQUISITI PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Possono accedere alla selezione i professionisti in possesso al momento della presentazione della domanda, **a pena di esclusione**, dei requisiti obbligatori di cui ai punti a) e b), attestati con l'esibizione dei relativi certificati o con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

(dichiarazioni comprese nel fac-simile di domanda allegato al presente Avviso):

### A) REQUISITI GENERALI

✓ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

✓ godere dei diritti civili e politici;

✓ non essere dipendente dell'Inail a rapporto d'impiego e di non avere incarichi da parte dell'Istituto con rapporto libero-professionale;

✓ non ricoprire incarichi presso Enti di Patrocinio;

✓ non essere proprietario, comproprietario, amministratore, direttore e gestore di Case di Cura convenzionate con l'Inail, site nella regione Liguria e che nelle stesse condizioni sono il coniuge, i parenti e gli affini entro il terzo grado;

✓ non essere proprietario, comproprietario, amministratore, propagandista o comunque collaboratore di case farmaceutiche;

✓ non trovarsi, con riferimento all'incarico, in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente;

✓ non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato presso Ente pubblico o privato con divieto di esercizio di attività libero professionale;

- ✓ non trovarsi comunque in situazione di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ex art. 53 del D.lgs. 165/2001;
- ✓ non aver contenziosi civili e amministrativi pendenti nei confronti dell'Inail;
- ✓ non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- ✓ non essere mai stato sottoposto a misure di prevenzione né di aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- ✓ non aver riportato condanne penali o provvedimenti consistenti in misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ essere in possesso dei titoli di studio di cui al paragrafo successivo;
- ✓ essere abilitato all'esercizio della professione;
- ✓ essere iscritto all'albo degli odontoiatri dell'Ordine dei Medici della provincia di residenza;
- ✓ non essere mai stato destituito né dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- ✓ assicurare il rispetto della riservatezza di dati, situazioni o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell'opera svolta, ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, e di impegnarsi a non divulgare detti elementi, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'Inail;
- ✓ essere titolare di studio professionale ubicato nei Comuni delle Sedi Inail per le quali il Professionista intende partecipare ovvero nei Comuni strettamente limitrofi, ed in regola con i requisiti autorizzativi previsti dalle norme vigenti in materia, nonché conforme a quanto previsto dalle norme in materia di accessibilità alle persone in condizioni di disabilità;
- ✓ essere in regola con i pagamenti previsti in materia di imposte, tasse e contributi previdenziali e assicurativi;
- ✓ essere in possesso di idonea polizza assicurativa per responsabilità civile professionale.

## B) REQUISITI PROFESSIONALI

L'incarico potrà essere conferito a professionisti:

- ✓ laureati in Odontoiatria e Protesi Dentarie, oppure Laurea in Medicina e Chirurgia (vecchio ordinamento) con immatricolazione ante 28/01/1980 (legge n. 409/85 e Decreto legislativo n. 277/2003) e specializzazione in Chierurgia maxillofacciale;

✓ iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;

ovvero

✓ laureati in medicina e chirurgia, (ovvero titolari o meno di diploma di specializzazione in Odontoiatria e protesi dentaria o Chirurgia odontostomatologica o Odontostomatologia o Ortognatodonzia), iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;

ovvero

✓ laureati in medicina e chirurgia, immatricolati al relativo corso di laurea negli anni accademici dal 1980-81 al 1984-85, che hanno superato le prove attitudinali per l'iscrizione all'Albo degli odontoiatri di cui al D.lgs. n.386/1998, iscritti all'Albo degli odontoiatri della provincia di residenza;

aventi:

✓ comprovata e documentata esperienza professionale;

✓ crediti formativi obbligatori (ECM) conseguiti/assolti secondo la normativa vigente.

I requisiti professionali sopra specificati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura.

### **3. DURATA DELL'INCARICO**

L'incarico professionale avrà la durata di 36 (trentasei) mesi senza possibilità di tacito rinnovo.

L'Inail si riserva, comunque, la possibilità di recedere anche prima della scadenza dell'incarico a suo insindacabile giudizio, mediante l'invio di lettera raccomandata A.R. almeno 10 giorni prima della data del recesso ovvero tramite posta elettronica certificata.

### **4. LUOGO DELL'INCARICO**

Sono ammessi a partecipare alla presente procedura comparativa i professionisti:

a) che esercitano la professione in studi/ambulatori privi di barriere architettoniche e raggiungibili anche con mezzi pubblici;

b) che hanno il proprio studio nel Comune ove è ubicata la sede Inail per cui viene inoltrata la domanda o comunque in uno dei comuni rientranti nella competenza territoriale della specifica Sede per la quale viene inoltrata la domanda;

c) che hanno la possibilità - debitamente documentata - di esercitare presso altri Studi odontoiatrici siti nei suddetti Comuni.

## 5. MODALITÀ E TEMPI

Le visite e gli esami saranno effettuati nelle giornate e negli orari preventivamente concordati con l'Inail che invia i propri assistiti muniti di apposita lettera di impegnativa (mod. 127I).

Il Dirigente medico indicherà il professionista che effettuerà la prestazione sulla base della dichiarazione di scelta dell'assistito.

Le prestazioni oggetto dell'incarico dovranno essere effettuate entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla richiesta di Inail e verranno riconosciute esclusivamente in presenza di una prescrizione eseguita dall'Inail sul proprio modello n. 127I. Analogo termine dovrà essere rispettato in caso di rilascio di pareri e/o consulenze.

Il collaudo dovrà essere eseguito, al massimo, entro 5 giorni lavorativi dalla richiesta.

## 6. COMPENSI

Il corrispettivo per le prestazioni svolte è riferito alle tariffe contenute nel vigente Nomenclatore e Tariffario ANDI.

- a) Visita odontoiatrica, € 80,00 oltre IVA ove prevista, con predisposizione del piano terapeutico e conseguente preventivo;
- b) Visita odontoiatrica, € 60,00 oltre IVA ove prevista, senza predisposizione di piano terapeutico e conseguente preventivo;
- c) Collaudo dei lavori € 40,00 oltre IVA ove prevista.

## 7. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Gli emolumenti saranno corrisposti da Inail a seguito di:

- a) attestazione di regolare esecuzione da parte della Sede Inail competente;
- b) presentazione di regolare fattura, in modalità elettronica come di seguito specificato, con allegata relazione recante numero e tipologia delle prestazioni effettuate e copie delle relative impegnative dell'Inail (mod. 127I).

L'attestazione di regolare esecuzione è emessa dalla Sede, entro 45 giorni dall'avvenuta esecuzione della prestazione e relativa trasmissione della suddetta

documentazione. Sarà cura di ogni Sede inviare tempestivamente copia della regolare esecuzione al Professionista incaricato, per consentire allo stesso l'emissione della fattura elettronica. Il pagamento è effettuato entro 30 giorni dal ricevimento da parte della Direzione regionale Liguria di predetti documenti, previa verifica amministrativo-contabile.

Nel caso in cui la fattura venisse emessa prima del pervenimento della regolare esecuzione, il pagamento del corrispettivo sarà effettuato entro 30 giorni dall'accertamento della regolare esecuzione della consulenza alle previsioni contrattuali. Gli oneri assicurativi e previdenziali restano a carico dei professionisti incaricati per quanto di loro competenza, mentre l'Inail, in qualità di sostituto d'imposta, effettua la ritenuta d'acconto nella misura del 20% dell'imponibile fiscale sui compensi erogati.

In caso di fruizione del regime fiscale agevolato, ex art. 1, cc. 54-89, legge n. 190/2014, Inail non applicherà la ritenuta d'acconto che resterà a carico del Professionista.

Il Codice Univoco Ufficio di questa Direzione regionale, visualizzabile presso l'Indice delle Pubbliche Amministrazioni è: TIWMSP.

## **8. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Gli interessati dovranno presentare:

- ✓ domanda in carta semplice, utilizzando l'allegato fac-simile (all.1);
- ✓ dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e debitamente firmato, formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., secondo il modello europeo allegato (all.2);
- ✓ copia del patto di integrità, debitamente sottoscritto (all.3);
- ✓ copia della polizza per l'assicurazione del rischio responsabilità civile professionale verso terzi;
- ✓ copia di documento di identità in corso di validità.

La mancata produzione, anche parziale, della predetta documentazione comporterà l'esclusione dalla procedura comparata.

Nelle dichiarazioni rese dovranno essere chiaramente indicati gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni/dati forniti ovvero per l'accertamento delle dichiarazioni sostitutive rese dagli interessati.

## 9. TERMINE E LUOGO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il termine perentorio per la presentazione delle domande di partecipazione è fissato al giorno **03/03/2023 ore 12,00**; le domande pervenute successivamente non saranno esaminate.

Le domande potranno essere inviate:

esclusivamente tramite P.E.C. all'indirizzo: [campania@postacert.inail.it](mailto:campania@postacert.inail.it) con indicazione nell'oggetto della P.E.C. della dicitura "Selezione per il conferimento di incarico di odontoiatra".

Ai fini del rispetto della scadenza stabilita per la presentazione delle domande, faranno fede data e ora di ricezione.

L'invio della domanda è ad esclusivo rischio del mittente, intendendosi l'Inail esonerato da ogni responsabilità per eventuali ritardi di recapito/invio, anche se dovuti a forza maggiore o a qualsiasi altra causa.

## 10. CAUSE DI ESCLUSIONE

Saranno escluse le domande:

- ❖ pervenute oltre il termine fissato;
- ❖ compilate parzialmente e/o non contenenti tutti gli elementi richiesti dal bando.

Nei confronti degli esclusi non sussiste alcun obbligo di comunicazione dell'avvenuta esclusione da parte di questa Struttura.

## 11. PROCEDURA COMPARATIVA

I professionisti saranno individuati tramite una procedura di selezione, volta a verificare l'esperienza professionale e formativa nell'attività di riferimento.

## 12. PARAMETRI PER LA VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

### A) Qualificazione professionale - Punteggio massimo 10

✓ verranno attribuiti 0,2 punti per ogni pubblicazione scientifica e/o relazione congressuale documentabile con abstract nelle seguenti materie: odontoiatria, medicina legale odontoiatrica, chirurgia maxillo facciale;

✓ verrà attribuito 1 punto per ciascun titolo professionale o corsi di perfezionamento (oppure master di primo o secondo livello purché, certificati da Istituti Universitari in ambito comunitario) attinenti le materie di odontoiatria e odontoiatria medico-legale o forense.

**B) Esperienze professionali maturate e conoscenze acquisite nel settore dell'odontoiatria e della medicina legale odontoiatrica nell'ambito della Pubblica Amministrazione** – Punteggio massimo 6:

verrà attribuito 1 punto per ogni anno o frazione pari o superiore a 6 mesi di attività prestata.

Si precisa che dovranno essere chiaramente indicati per ciascun servizio:

✓ la tipologia del servizio (lavoro dipendente a tempo indeterminato/determinato o attività libero professionale);

✓ la data iniziale e finale del servizio svolto.

Qualora i dati predetti non possano essere desunti dalla documentazione presentata, la relativa attività non sarà ritenuta valida ai fini dell'attribuzione del punteggio.

**C) Qualità della metodologia adottata** - Punteggio massimo 4:

✓ accreditamento con S.S.R.: 2 punti;

✓ certificazione di qualità (massimo una): 2 punti;

### 13. ITER DELLA PROCEDURA

Alla valutazione delle domande e dei curricula provvederà apposita Commissione che redigerà un verbale e una graduatoria di merito (in presenza di più candidati idonei) a cui far riferimento per l'affidamento dell'incarico di cui trattasi. E' previsto lo scorrimento della graduatoria.

L'Inail a suo insindacabile giudizio si riserva la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa generare in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione, eventuali possibili aspettative. A seguito della collocazione utile in graduatoria verrà comunicato formalmente al professionista di essere stato selezionato per il conferimento dell'incarico. L'incarico verrà conferito al professionista mediante conclusione di contratto di collaborazione. L'esito della selezione, i dati dell'incarico, unitamente ai curricula, saranno pubblicati sul sito ufficiale dell'Istituto [www.inail.it](http://www.inail.it) al seguente link:

<https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/consulenti-e-collaboratori/selezioni-comparative.html>



Il professionista, nell'espletamento dell'incarico, dovrà attenersi a quanto disposto dal "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" adottato con D.P.R. 62/2013 e dal Codice di Comportamento che l'Istituto ha adottato con determinazione del Presidente n. 15/2015. In caso di violazione degli obblighi previsti, il contratto stipulato si intenderà risolto a tutti gli effetti.

#### **14. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati dei quali l'Inail verrà in possesso a seguito della presente procedura, saranno trattati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e del rapporto di collaborazione professionale. Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore Regionale.

#### **15. ALTRE INFORMAZIONI**

Gli incarichi devono essere eseguiti con l'osservanza di quanto previsto dal presente avviso e dalle "Norme sull'Ordinamento amministrativo-contabile in attuazione dell'art. 43 del Regolamento di Organizzazione" di cui alla delibera del Presidente - Commissario straordinario n. 31 del 27 febbraio 2009, dal C.C. e dalle altre disposizioni normative già emanate o che saranno emanate in materia, per quanto non regolato dalle clausole e dalle disposizioni degli atti richiamati.

Gli incarichi saranno conferiti anche in presenza di una sola domanda di partecipazione valida.

I soggetti incaricati saranno responsabili dei danni che, nell'esplicazione delle attività in oggetto, dovessero causare all'Inail, al personale dello stesso e a terzi.

#### **16. PUBBLICITA' DELL'AVVISO E DELL'ESITO DELLA PROCEDURA**

L'esito della procedura sarà pubblicato con le stesse modalità del presente avviso. Eventuali informazioni potranno essere richieste al Responsabile Processo politiche sanitarie dell'Ufficio POAI della Direzione regionale Inail Campania, dott.ssa Silvana Iesu, all'indirizzo e-mail [campania@postacert.inail.it](mailto:campania@postacert.inail.it)

Responsabile del procedimento: dott.ssa Adele Pomponio, Direttrice dell'Ufficio POAI della Direzione regionale Inail Campania.

#### **17. RINVIO NORMATIVO E CONTROVERSIE**

Per quanto non espressamente previsto nel bando, nei suoi allegati o nei relativi atti comunque emessi dall'Inail Direzione regionale Campania, si rimanda alla normativa vigente. Per eventuali controversie sarà competente, in via esclusiva, il Foro di Napoli.

Il Direttore regionale

dott. Daniele Leone