



RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

TITOLO: "Collaborazione alle attività della SSD Medicina del Lavoro dell'Asst Santi Paolo e Carlo di Milano, ai sensi della L. 101/2020" CODICE AVVISO: MEDLAV-MEDCOMP-PR.2)

DESCRIZIONE: supporto alla realizzazione delle attività di Sorveglianza Sanitaria nei confronti dei Lavoratori esposti a rischi da Radiazioni Ionizzanti.

UNITA' D'OFFERTA: n. 1unità

FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA: MEDICO con obbligo d'iscrizione all'Elenco Nazionale dei Medici Competenti nonché Iscrizione all'Albo Nazione dei Medici Autorizzati per la Radioprotezione.

Laurea: Medicina e Chirurgia e **Specializzazione in :** Medicina del Lavoro

ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE: comprovata esperienza di Medico Competente e Medico Autorizzato in aziende pubbliche e private.

Centro di costo a cui assegnare la risorsa: S.S.D. Medicina del lavoro

CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:

✓ circa n. 410 prestazioni complessive annuali nei confronti di Lavoratori esposti a Rischi di Radioprotezione sia in categoria A che in categoria B (per un minimo di n. 5 ore settimanali di attività), finalizzate alla realizzazione delle attività progettuali. Eventuale ulteriore attività prestata, non darà luogo a modificazione del compenso.

COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO: €. 19.200,00= lordi omnicomprensivi.

PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO: dalla data di approvazione e stipula del contratto e per anni 1 (uno).

Modalità di finanziamento: carico azienda.

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE

Dipartimento Area Medico Internistica
F.to Dott. M. Parodi

IL DIRETTORE

S.S.D. MEDICINA DEL LAVORO
F.to Dott. C. Colosio

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

F.to Dott.ssa L. Negroni



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** (da allegare alla domanda di partecipazione)

CODICE AVVISO: MEDLAV-MEDCOMP –PR.2)

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	() IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ accessi settimanali - oppure			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ prestazioni complessive annuali - oppure			
<input type="checkbox"/> disponibilità per accessi a chiamata - oppure			
<input type="checkbox"/> tariffe proposte per ciascuna prestazione – oppure			

Data _____	IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)		

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.