

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo di Cellatica – Collebeato**

Viale Risorgimento, 23 – 25060 Cellatica (BS) - Tel: 0302770188- 0302774730 - Fax: 0302525792

C. F. 98156970174 – Codice meccanografico BSIC88800R

PEC : [bsic88800r@pec.istruzione.it](mailto:bsic88800r@pec.istruzione.it) - Mail : [bsic88800r@istruzione.it](mailto:bsic88800r@istruzione.it) – [iccellatica@provincia.brescia.it](mailto:iccellatica@provincia.brescia.it)

Sito web: <http://www.iccellaticollebeato.edu.it>

Prot. n. 3620/4.1.m  
Reg. Contratti n. 26  
Finanziamento A-1-2  
**CIG. ZC62A25E6B**

Cellatica, 12 ottobre 2019

**CONTRATTO PER FORNITURA SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA  
ED INCARICO MEDICO COMPETENTE AA.SS. 2019/2021**

**Visto** il D.Lgs. 81/2008 coordinato dal D.Lgs. 106/2009 in particolare gli artt.18, 25, 38, 39, 41;

**Visto** il D. M. 328/98, in particolare l'art. 4 che stabilisce: "la sorveglianza sanitaria è finalizzata a realizzare specifici controlli nelle istituzioni scolastiche ed educative nelle quali la valutazione dei rischi, effettuata dal datore di lavoro, abbia evidenziato concrete situazioni di esposizioni a rischi per la salute dei lavoratori tali da rendere obbligatoria la sorveglianza sanitaria";

si stipula il presente contratto finalizzato all'incarico di Medico Competente per la fornitura del Servizio di Sorveglianza Sanitaria

**TRA**

**l'ISTITUTO COMPrensivo STATALE DI CELLATICA - COLLEBEATO** rappresentato legalmente dal Prof. **GIOVANNI BARILE** Dirigente Scolastico,

**E**

la ditta **SMAO srl**

**OGGETTO DEL SERVIZIO**

**La SMAO srl si impegna**

- ad effettuare la Sorveglianza Sanitaria prevista dall'ART. 18 comma 1 lettera a) del D. Lgs. 81/08, facendo eseguire le visite mediche previste, dal **Dr. GIOVANNI BENEDETTO** Medico nominato, Specialista in Medicina del Lavoro e facendo eseguire gli accertamenti sanitari con proprio personale abilitato, come fissato nel PIANO SANITARIO DI RISCHIO, ad ogni singola scadenza.

- A gestire lo scadenziario delle visite e degli esami periodici da effettuare concordando con preavviso a mezzo mail, tempi e modalità di esecuzione delle prestazioni con la Direzione dell'Istituto Comprensivo di Cellatica - Collebeato.
- Ad istituire ed aggiornare le cartelle sanitarie di ciascun lavoratore, elaborando in forma anonima e collettiva i risultati degli accertamenti con la redazione del Registro Dati Biostatistici e della relazione finale annua.
- Ad effettuare , tramite il Medico , il Sopralluogo degli ambienti di lavoro, predisponendo o modificando il Piano dei Rischi annuale .
- A far presenziare, previo accordo sulle date, il Medico alle riunioni ex ART. 35 D. Lgs. 81/08 e per qualsiasi altra necessità dell'Istituto Comprensivo di Cellatica Collebeato.

**L'Istituto Comprensivo di Cellatica - Collebeato si impegna:**

a trasmettere alla SMAO l'elenco dei dipendenti suddivisi per gruppo omogeneo ed ogni eventuale variazione dei gruppi per nuove assunzioni, dimissioni o trasferimenti.

A comunicare per tempo le date in cui si svolgono le riunioni previste dalle vigenti disposizioni in modo da poter concordare la presenza del medico.

A corrispondere alla SMAO i sottoelencati compensi:

1. Costo fisso annuo per compilazione scheda di rischio individuale, relazione annuale con elenco idoneità, etc ...	€ 90,00 / anno
2. Redazione Piano Sanitario	Compreso
3. Costo per Piano Sorveglianza Sanitaria con cadenza annuale per i collaboratori scolastici (A) e biennali per il personale di segreteria (B)	
<b>3A - COLLABORATORI SCOLASTICI – Periodicità: Annuale</b>	
VISITA MEDICA	€ 24,50 / cad.
SPIROMETRIA (Solo se richiesta dal medico)	€ 16,00
<b>3B - PERSONALE DI SEGRETERIA – Periodicità: Biennale</b>	
VISITA MEDICA	€ 24,50 / cad.
ESAME ERGOVISION	€ 39,00
<b>4 - DOCENTI SCUOLA INFANZIA - Periodicità: Biennale</b>	
VISITA MEDICA	€ 24,50 / cad
QUESTIONARIO AUDIT (Solo se richiesto dal Medico)	€ 12,00
Hbs Ab (Solo in Prima Visita se richiesto dal Medico)	€ 8,00
Hbs Ag (Solo in Prima Visita se richiesto dal Medico)	€ 8,00
HCV Elisa (Solo in Prima Visita se richiesto dal Medico)	€ 8,00
5 – Riunione annuale	€ 79,00
6 – Sopralluogo ambiente di lavoro	€ 79,00
7 – Tariffe varie per eventuali ulteriori interventi	€ 79,00

L'Istituto Comprensivo di Cellatica - Collebeato a fronte dell'attività effettivamente svolta dal Medico Competente, si impegna a corrispondere il compenso pattuito per i servizi resi, previo ricevimento di regolare fattura elettronica emessa da SMAO s.r.l..

Il pagamento verrà effettuato con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica sul conto dedicato\* già in ns. possesso salvo clausola risolutiva per mancato provvista finanziaria a far fronte al servizio per l' anno finanziario 2019.

A tale scopo si comunica il seguente codice univoco: **UFJ9W8** per la fatturazione elettronica ed il CIG **ZC62A25E6B**.

## **DURATA DEL CONTRATTO e NOMINA MEDICO COMPETENTE**

Il contratto ha durata biennale: anni scolastici 2019/20 e 2020/2021 comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62/2005).

Le Parti hanno facoltà di rescindere senza oneri il contratto biennale ad ogni scadenza annuale previa disdetta da inviare con lettera raccomandata o tramite email certificata almeno sessanta giorni prima dalla scadenza.

**L'incarico al medico competente: Dott. Giovanni Benedetto è parte integrante ed allegato al presente contratto.**

## **CONTROVERSIE**

L'Amministrazione Scolastica ha il diritto di risolvere il presente contratto con effetto immediato, a mezzo di comunicazione fatta con lettera raccomandata, in caso di inadempimento alle prestazioni.

In caso di controversie il foro competente è quello di Brescia e le spese di registrazione dell'atto, in caso d'uso, sono a carico della ditta Smao s.r.l..

## **Trattamento dati**

La SMAO srl è responsabile del trattamento dei dati cui verrà a conoscenza nell'espletamento del suo lavoro ai sensi dell'art. 29 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e in osservanza dell'art. 19.7 del Disciplinare tecnico allegato al Codice, si stabilisce quanto segue.

I dati personali relativi al nostro personale, ai nostri utenti, che in passato vi abbiamo comunicato, o che in futuro vi comunicheremo, o ai quali potrete avere accesso nell'ambito delle operazioni che di volta in volta vi affideremo potranno essere da voi utilizzati esclusivamente per operazioni funzionali allo svolgimento dei compiti affidativi.

Per i compiti affidatevi si fa riferimento al contratto fra noi stipulato.

Esclusivamente per lo svolgimento di tali operazioni i dati potranno essere trasmessi anche ad altri soggetti, nel rispetto delle normative vigenti. Nessun altro trattamento potrà essere posto in essere da parte Vostra o da parte dei destinatari di ulteriori comunicazioni senza il preventivo consenso dell'interessato.

Ricordiamo che trattando i dati in qualità di titolare, sono a Vostro carico le responsabilità della conservazione in sicurezza dei dati stessi e la responsabilità di garantire che non vengano posti in essere trattamenti non conformi alla norma.

Si ricorda inoltre che nessuno dei nostri dati potrà essere trattenuto o gestito da Voi qualora si giunga ad una rescissione del contratto fra noi stipulato.

Durante o al termine del contratto, tutti i dati non più necessari allo svolgimento delle mansioni affidatevi vanno restituiti o distrutti.

Letto, approvato e sottoscritto.

**Letto, approvato e sottoscritto**

**II CONTRAENTE  
(Sig. Lucio Scalvini)**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Giovanni Barile)**

*"Obblighi dell'appaltatore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari*

*- punto 1. L'appaltatore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L. 13/08/2010 n.136 e successive modifiche;*

*-punto 2. L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – ufficio territoriale del Governo della provincia di BRESCIA - della notizia dell'inadempimento della controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria"*

*\* Allegati:*

*- Nomina Medico Competente*

*- Modulo per trattamento dati da sottoscrivere*



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo di Cellatica – Collebeato**

Viale Risorgimento, 23 – 25060 Cellatica (BS) - Tel: 0302770188- 0302774730 - Fax: 0302525792

C. F. 98156970174 – Codice meccanografico BSIC88800R

PEC : [bsic88800r@pec.istruzione.it](mailto:bsic88800r@pec.istruzione.it) - Mail : [bsic88800r@istruzione.it](mailto:bsic88800r@istruzione.it)

Sito web: <http://www.iccellaticollebeato.edu.it>

Allegato Contratto n. 26  
Prot. n. 3620/4.1.m.

Cellatica, 12 ottobre 2019

**LETTERA NOMINA MEDICO COMPETENTE**

Il sottoscritto **GIOVANNI BARILE**,

**NOMINA MEDICO COMPETENTE**

il dott. **GIOVANNI BENEDETTO**

- congiuntamente al responsabile del servizio prevenzione e protezione (RSPP) partecipa all'individuazione di tutti i potenziali pericoli presenti nell'ambiente di lavoro, alla loro valutazione (ossia alla stima degli effettivi rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti derivanti da questi pericoli) ed allo studio, predisposizione ed attuazione delle contromisure necessarie per ridurre l'esposizione dei lavoratori a rischio.
- Effettua gli accertamenti sanitari ed esprime i giudizi di idoneità alla mansione specifica.
- Istituisce, aggiorna e custodisce, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria, che sarà conservata con la salvaguardia del segreto professionale, presso Smao S.r.l.
- Ispeziona gli ambienti di lavoro congiuntamente al responsabile del servizio di prevenzione.
- Fornisce informazioni ai lavoratori sul significato e sul risultato degli accertamenti sanitari, comunica ai responsabili per la sicurezza i risultati anonimi collettivi degli accertamenti in occasione delle riunioni, collabora con il datore di lavoro e con il servizio di prevenzione alla predisposizione dell'attuazione delle misure di tutela, collabora all'istituzione del pronto soccorso all'attività di formazione ed informazione e partecipa alla riunione annuale di prevenzione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof. Giovanni Barile)*

**Per accettazione**

Dott. GIOVANNI BENEDETTO

---



Il Responsabile del Trattamento Dati  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof. Giovanni Barile)*

---

per accettazione

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_