



**Comune di San Salvatore di Fitalia**  
**Provincia di Messina**

**Deliberazione del Commissario Straordinario**  
**con i poteri**  
**della Giunta Comunale**

N. 17 Reg.

Data 20-02-2015

**OGGETTO:** D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81 – Sicurezza sui luoghi di lavoro- medico competente per gli adempimenti di “sorveglianza sanitaria” di cui all’art. 42 del D.Lgs. 81/2008- Approvazione schema di convenzione con ASP di Messina

L’anno duemilaquindici il giorno VENTI del mese di FEBBRAIO alle ore 15.40, nella sala delle adunanze del Comune suddetto, il Commissario Straordinario, Dott. Giovanni Corso, in virtù dei poteri conferitigli con Decreto Assessoriale n° 128 del 10.06.2014, per la provvisoria gestione del Comune, adotta il provvedimento all’oggetto.

Partecipa il Segretario Comunale, Dott.ssa Maria Gabriella CRIMI, che provvede alla redazione del presente verbale;

OGGETTO: D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81 – Sicurezza sui luoghi di lavoro- medico competente per gli adempimenti di “sorveglianza sanitaria” di cui all’art. 42 del D.Legs. 81/2008- Approvazione schema di convenzione con ASP di Messina

RICHIAMATO il D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, e le sue successive modifiche e integrazioni;

PRESO ATTO che all’art. 15 del medesimo Decreto Legislativo, sono definite le “Misure generali di tutela” della salute e della sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro;

ATTESO che ai sensi dell’art. 18 del Decreto Lgs. 81/2008, come modificato dall’art. 13 del D. Lgs. 106/2009, il datore di lavoro ed i dirigenti responsabili, che organizzano e dirigono le stesse attività secondo le attribuzioni e competenza ad essi conferiti, devono nominare il Medico competente per l’effettuazione della sorveglianza sanitaria come previsto dall’art. 41 del citato decreto legislativo;

CONSIDERATO che il Comune non dispone di un Ufficio, ne di risorse umane con specifica competenza in materia e che, conseguentemente è necessario per tale attività, avvalersi collaborazione esterna all’Ente;

DATO ATTO che la tipologia delle prestazioni richieste non rientra nella convenzione stipulata tra il Ministero dell’Economia e Finanze e CONSIP;

RITENUTO, che la soluzione maggiormente indicata per garantire l’esecuzione degli adempimenti obbligatori in materia di “ sorveglianza sanitaria” sia rappresentata dalla stipula di apposita Convenzione con l’ASP di Messina;

DATO ATTO che con ns. nota prot. 4277 del 10/09/2014 si è provveduto a richiedere alla locale ASP di Messina , apposito schema di Convenzione per le prestazioni del Medico competente e gli adempimenti connessi alla sorveglianza sanitaria di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;

PRESA VISIONE dell’allegata bozza di Convenzione pervenutaci dall’ASP di Messina, in data 26/09/2014;

RITENUTO opportuno approvare lo schema di convenzione che si allega alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

VISTO il T.U.E.L. D.Lgs.267/2000;

VISTO il vigente regolamento per l’esecuzione in economia dei contratti;

ACQUISITO il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e contabile ai sensi del 1 comma dell’art. 49 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267;

RITENUTO opportuno dichiarare immediatamente eseguibile la presente deliberazione ai sensi del comma 4° dell’art.134 del D.Lgs. 267/2000;

#### DELIBERA

1. Di approvare lo schema di convenzione con l’ASP di Messina per le prestazioni del Medico competente e gli adempimenti connessi alla sorveglianza sanitaria di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., che si allega alla presente deliberazione come parte integrante e sostanziale;
2. Di stabilire che la Convenzione avrà durata dalla sottoscrizione al 31/12/2016 e che potrà essere rinnovata previo provvedimento deliberativo;
3. Di assegnare al Responsabile dell’Ufficio Personale le somma pari ad € 1500,00 che viene imputata all’intervento n. 1010803/4 del redigendo bilancio di previsione 2015;
4. Di autorizzare il Responsabile dell’Ufficio Personale

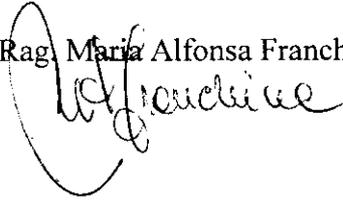
- all’individuazione del medico con cui stipulare la predetta convenzione a seguito di pubblico sorteggio fra i medici di cui all’allegato elenco;

- alla sottoscrizione della convenzione di cui all'oggetto;

5. Di stabilire che le risorse necessarie, secondo quanto stabilito in convenzione verranno impegnate con provvedimento del Responsabile del Servizio Personale, sull'apposito capitolo di Bilancio.

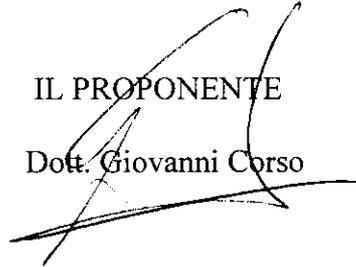
IL RESPONSABILE DEL I SETTORE

Rag. Maria Alfonsa Franchina



IL PROPONENTE

Dott. Giovanni Corso





DIPARTIMENTO GESTIONE RISORSE  
ECONOMICHE E FINANZIARIE  
PROVVEDITORATO-TECNICO-PATRIMONIO  
UFFICIO LIBERA PROFESSIONE

## CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA

*D. Lgs. n. 81 del 9 Aprile 2008 e D. Lgs. n.106 del 3 Agosto 2009*

### TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina, Via La Farina n. 263/N, 98123 Messina, P. I.: 03051870834, nella persona del suo Direttore Generale Dr Gaetano Sirna, nominato con D.P.R.S. n.199/SERV. 1/ S.G. del 24/06/2014, domiciliato per la carica, presso la sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina.

### E

Il \_\_\_\_\_ - Provincia di \_\_\_\_\_ - , con sede in \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_, rappresentata dal  
Dirigente : Dr. \_\_\_\_\_, e domiciliato presso la sede del \_\_\_\_\_

per l'attivazione della presente convenzione per "*La Sorveglianza Sanitaria*" D. Lgs. n. 81/2008  
-D.Lgs. n. 106/2009.

### PREMESSO

- Che il D. Lgs. n. 81 del 9 Aprile 2008 e succ. mod., prevede e disciplina la figura del "**MEDICO COMPETENTE**";
- Che per i fini suddetti questa Azienda Sanitaria Provinciale. è organizzata secondo modalità che assicurano l'espletamento delle attività di consulenza mediante strutture organizzative e con soggetti diversi da quelli che svolgono compiti di controllo e di vigilanza ;
- Che gli artt.33 e 34 del Regolamento ALPI adottato con delibera n. 4023/CS del 12/12/2012, disciplina le modalità di espletamento e regola la ripartizione dei proventi;
- Che con nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_, ha chiesto la stipula di una convenzione per la sorveglianza sanitaria , indicando quale professionista cui affidare l'incarico di Medico Competente il Dr. \_\_\_\_\_, Dirigente Medico presso questa Azienda, in possesso dei requisiti richiesti dal D.L.vo 81/08 e s.m.i;

- Che l'A.S.P. di Messina si è dichiarata disponibile alla stipula della convenzione di che trattasi, autorizzando il professionista di cui sopra, che accetta l'incarico di consulenza in regime di attività libero professionale mediante stipula di apposita convenzione;
- Il Dirigente Medico incaricato, è autorizzato ad effettuare la suddetta attività, in regime libero professionale, al di fuori del normale orario di servizio, così come previsto dal Regolamento per la Libera Professione Intramuraria;
- Che il precitato Ente \_\_\_\_\_, richiede e sottoscrive la convenzione;

## **SI STIPULA E SI CONVIENE QUANTO SEGUE:**

### **ART. 1**

#### **Oggetto**

- L'A.S.P. di Messina fornisce il servizio per la Sorveglianza Sanitaria, anche tramite il proprio dipendente dr \_\_\_\_\_, con attività da svolgersi presso il \_\_\_\_\_ (Ente committente).

### **ART. 2**

#### **Aspetto Organizzativi**

- Il Dott. \_\_\_\_\_, presterà l'attività in convenzione in regime di libera professione organizzata dall'Azienda, articolando la stessa attività compatibilmente con l'attività istituzionale che dovrà essere comunque garantita anche con diversa articolazione.

### **ART. 3**

#### **Durata**

- La presente convenzione avrà durata di anni 1 (uno) a decorrere dal giorno della sottoscrizione ed è rinnovabile dietro scambio di volontà delle parti, da comunicarsi con lettera raccomandata A/R almeno 30 (trenta) giorni prima della scadenza.

### **ART. 4**

#### **Recesso**

- E' data facoltà alle parti di recedere motivatamente dalla presente convenzione con preavviso di sessanta giorni, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento.  
Agli Enti stipulanti viene riconosciuta la facoltà di revoca, con immediata risoluzione dell'attuale *convenzione*, in caso di sopravvenute disposizioni normative, statuizioni di annullamento o cause d'invalidità della presente o degli atti ad essa presupposti o/e conseguenti che rendano impossibile la prosecuzione del rapporto.

### **ART.5**

#### **Corrispettivi e modalità di pagamento**

- Il compenso per l'espletamento dell'attività è così determinato:
  1. visita periodica € 35,00;

2. Sopralluogo – riunioni con il datore di lavoro – partecipazione a corsi di formazione €. 20,00 l'ora.

Il medico competente, nella persona del Dott. \_\_\_\_\_, predisporrà mensilmente un rendiconto delle prestazioni effettuate da presentarsi all'U.O.C., Gestione Economiche e Finanziarie dell'A.S.P. e al \_\_\_\_\_, indicando la tipologia di prestazione (vedi prospetto) e il personale di supporto diretto utilizzato.

L'ASP di Messina, sulla base del rendiconto fornito dal Dott. \_\_\_\_\_ emetterà fattura a carico del \_\_\_\_\_ la quale si impegna ad effettuare il relativo pagamento entro 30 giorni dalla ricezione tramite bonifico bancario intestato a **“ASP di Messina”** sul conto corrente identificato dal **codice iban IT 12 W 01005 16500 000000218700**, indicando obbligatoriamente nella causale la dicitura convenzione per .....

L'A.S.P di Messina, accertato l'incasso della fattura, provvederà a ripartire i proventi secondo l'art.34 del regolamento ALPI, di seguito riportato

Tipologia di prestazione	Quota Specialista o Equipe	Quota personale di supporto diretto	Quota fondo di perequazione	Quota Supporto Indiretto amministrativo	Quota Azienda
PRESTAZIONI SANITARIE DI CONSULENZA SVOLTE IN REGIME DI CONVENZIONE PRESSO SPAZI INTERNI ALL'AZIENDA SENZA UTILIZZO DI ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA	65%	8%	5%	4%	18%
PRESTAZIONI SANITARIE DI CONSULENZA SVOLTE IN REGIME DI CONVENZIONE PRESSO SPAZI INTERNI ALL'AZIENDA CON UTILIZZO DI ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA	58%	8%	5%	4%	25%
PRESTAZIONI SANITARIE DI CONSULENZA SVOLTE IN REGIME DI CONVENZIONE PRESSO SPAZI ESTERNI ALL'AZIENDA SENZA UTILIZZO DI ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA	68%	10%	5%	4%	13%
PRESTAZIONI SANITARIE DI CONSULENZA SVOLTE IN REGIME DI CONVENZIONE PRESSO SPAZI ESTERNI ALL'AZIENDA CON UTILIZZO DI ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA	60%	10%	5%	4%	21%

#### ART. 6 Controversie

- Ogni attività prevista dalla presente Convenzione si svolgerà nel rispetto delle leggi che regolano la materia e regolano l'attività degli ENTI.  
Le parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi controversia che dovesse insorgere dall'interpretazione o applicazione del presenta Atto.  
Nel caso di ricorso all'autorità giudiziaria il foro di competenza sarà quello di Messina.

#### ART. 7 Registrazione

- Le spese di registrazione, da effettuarsi solo in caso d'uso, ex D.P.R. n. 131/1986, verranno assunte dalla parte che ne avrà interesse.

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina, Il Commissario Straordinario:

Dr. Giovanni Migliore \_\_\_\_\_,

Per l'Amministrazione del

Il \_\_\_\_\_ Dr. \_\_\_\_\_

Messina, li \_\_\_\_\_

<b>ELENCO MEDICI COMP.</b>	<b>DISCIPLINA</b>
<b>medico competente</b>	
BUTA' VITTORIO	MED COMP
DEODATO TERESA	MED COMP
DI PAOLA ROSA ALBA	MED COMP
MAIO GIUSEPPE	MED COMP
NAPOLI PATRIZIA	MED COMP
NUCIFORA MARCELLO	MED COMP
PEDONE DANIELA	MED COMP
PELLEGRINO ELVIRA	MED COMP
PISTORIO SEBASTIANO	MED COMP
ROMANO' ELIA	MED COMP
SIDOTI SALVATORE	MED COMP
SINDONI CARMELO	MED COMP

In ordine alla superiore proposta di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 della legge 08/06/90 n. 142, recepito dall'art. 1 comma 1°, lettera i) della L.R. 11/12/1991, n. 48, così come modificato dall'art. 12 della L.R. 30/2000, vengono espressi i relativi pareri come appresso:

**IL RESPONSABILE del servizio interessato** – per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: **FAVOREVOLE.**

Data 20/02/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA** – per quanto concerne la regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 T.U.E.L. 267/2000 : esprime parere: **FAVOREVOLE** e dichiara di aver annotato l'impegno di spesa all'intervento 10180304 del Bilancio di previsione anno 2015 in voce " OP. 10180304 " che presenta al momento la disponibilità di Euro ///

Data 20/02/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTA la proposta di deliberazione sopra riportata;

VISTI i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepito dalla L.r. 48/91 e s.m.i.;

**CONSIDERATO CHE NULLA OSTA PER L'APPROVAZIONE.**

VISTA La Legge 142/90 recepita nella Regione Siciliana con L.R. 48/91;

RITENUTO di dover approvare e fare propria la proposta di deliberazione di cui prima;

VISTO l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

### DELIBERA

**Di approvare la superiore proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di Legge nel presente dispositivo;**

**Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 12, comma 2, della L. R. 44/91.**

---

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
Dtt. Giovanni Corso

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
D.ssa Maria Gabriella Crimi

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo On-Line del Comune il giorno 11-3-15 e vi rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi.

S.Salvatore di Fitalia, li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**ESEGUIBILITA' - ESECUTIVITA'**

- La presente deliberazione è stata dichiarata **immediatamente eseguibile** dall'Organo deliberante.

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

- La presente deliberazione è diventata esecutiva dal \_\_\_\_\_ in quanto:  
Decorsi 10 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio.

S.Salvatore di Fitalia, li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

<p>E' copia conforme all'originale, li .....</p> <p><b>Il Segretario Comunale</b></p> <p>.....</p>	<p>La presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione all'Ufficio. ..... Li .....</p> <p><b>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria</b></p> <p>.....</p>
--	--

In esecuzione della presente deliberazione sono stati emessi i seguenti mandati:  
N. .... del ..... di Euro ..... N. .... del ..... di Euro.....

**Il Ragioniere**

.....