

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale Treviso
Informazioni istituzionali e relazioni con il pubblico

Fax della sede 0422 581 310

Telefono della sede 0422 581 283

Data 17/4/2013

Per Federazione Nazionale Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri

Fax 06/3222794

Att.ne

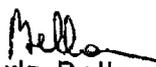
Fogli totali 7

Comunicazioni:

Bando per la reintegrazione delle liste dei medici dell'INPS di Treviso, per gli ambiti territoriali della provincia di Treviso.

Si trasmette , **con preghiera di diffusione**, il Bando per la reintegrazione delle liste dei medici dell'INPS di Treviso per gli ambiti territoriali della provincia di Treviso, il relativo modulo di domanda ed il messaggio di pubblicazione di questa Direzione provinciale n. 6372 del 16/4/2013.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.


Carla Bellan

Carla Bellan
Responsabile informazioni istituzionali
e relazioni con il pubblico

16/04/2013

17:16:50

**HERMES Messaggistica Ufficiale**
INPS.HERMES.16/04/2013.0006372**Mittente**

8400 /Treviso

Ufficio: Direzione

Messaggio N. **006372** del **16/04/2013 16:31:24****Destinatari**

Destinatari selezionati [546]: Al l

Classificazione

Tipo Messaggio: Standard-010.010

Classificazione: Varie

Oggetto

Reintegrazione liste medici di controllo per la provincia di Treviso.

Testo

Si comunica che la Direzione provinciale di Treviso, sentita la Commissione integrata di cui all'art. 12 del D.M. 18 aprile 1996, ha avviato la procedura di reintegro delle liste speciali dei medici di controllo INPS di cui all'art. 1 del D.M. 15 luglio 1986, nell'ambito del territorio della provincia di Treviso.

Gli interessati potranno presentare domanda, redatta sul modello allegato, secondo le modalità indicate nel bando, entro e non oltre il 31 luglio 2013.

La presente comunicazione sarà affissa agli Albi della Direzione di Treviso e delle Agenzie della provincia, fino alla scadenza del termine indicato.



Bando medici Treviso.docx domanda medici di controllo.doc

Antonio L'Arco

direttore provinciale

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale Treviso

Bando per la reintegrazione delle liste dei medici dell'INPS di Treviso, per gli ambiti territoriali della provincia di Treviso.**ART. 1**

La Commissione Provinciale mista INPS - Ordine dei medici, costituita ai sensi dei DD.MM. 17/07/86, 18/04/96, 12/10/2000, 28/05/2001 e 08/05/2008, ha deliberato la reintegrazione delle liste speciali dei medici della provincia di Treviso di cui all'art. 1 del decreto ministeriale 15 luglio 1986 nella misura di cinque unità.

L'ambito territoriale per il quale sussiste la carenza è la provincia di Treviso.

I medici dovranno svolgere le visite domiciliari di controllo disposte dall'INPS nei confronti degli assicurati residenti nel bacino del territorio di competenza.

La misura del compenso per le attività svolte è quella stabilita dalle norme vigenti, in atto dal decreto ministeriale 08/05/2008.

Per tali medici, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 del decreto 18 aprile 1996, è confermata la natura di attività libero professionale del rapporto di collaborazione fiduciaria che si instaura con l'Istituto e la piena autonomia professionale che esclude qualsiasi vincolo gerarchico con l'INPS.

ART. 2

Le domande dovranno essere redatte **esclusivamente** utilizzando il modello allegato, e dovranno essere inviate entro e non oltre il **31/07/2013**:

- a **mezzo lettera raccomandata A/R** al seguente indirizzo:

INPS Direzione provinciale di Treviso - Segreteria di direzione - viale Trento e Trieste 6 - 31100 Treviso.

Sulla busta della raccomandata dovrà essere apposta la dicitura: "**Rif. Bando medici di controllo**".

Al fine del rispetto dei termini di presentazione della domanda, farà fede la data del timbro di invio della raccomandata;

31100 Treviso
viale Trento e Trieste, 6
tel 0422 5811
fax 0422 581 310
cf 80078750597, pi 02121151001

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale Treviso

- a **mezzo posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:
direzione.provinciale.treviso@postacert.inps.gov.it
indicando nell'oggetto la dicitura "**Rif. Bando medici di controllo**".

ART. 3

L'INPS procederà all'attribuzione degli incarichi previa formazione di una graduatoria, predisposta sulla base di un punteggio che verrà assegnato attraverso l'applicazione dei sotto indicati criteri:

- a) voto di laurea: da 96 a 100 punti **1**, da 101 a 105 punti **2**, da 106 a 110 punti **3**, 110 e lode punti **4**;
- b) specializzazione in Medicina legale, in Medicina legale e delle assicurazioni, in Medicina legale ed infortunistica (è valutata una sola specializzazione): punti **2**;
- c) specializzazione in medicina del lavoro (in alternativa alla specializzazione di cui al punto b): punti **1**;
- d) per ogni altra specializzazione, oltre a quella considerata al punto b) o c): punti **0,5**;
- e) per ogni mese o frazione superiore ai 15 giorni, di positiva collaborazione prestata all'Istituto nazionale della previdenza sociale in qualità di medico addetto ai controlli di cui al presente decreto, valutata, sulla base di apposito curriculum, dal dirigente preposto alla struttura interessata, sentita la commissione di cui all'art. 12 (fino ad un massimo di 12 mesi): punti **0,2**;
- f) per ogni mese, o frazione superiore ai 15 giorni, di anzianità di laurea (fino ad un massimo di 12 mesi): punti **0,2**.

In caso di parità di punteggio si terrà conto dell'anzianità di laurea e, nel caso di ulteriore parità, dell'età, privilegiando il più anziano.

Il conferimento dell'incarico sarà comunicato:

- attraverso raccomandata, con ricevuta di ritorno, in duplice copia, di cui una dovrà essere restituita con la dichiarazione di accettazione;

31100 Treviso
viale Trento e Trieste, 6
tel 0422 5811
fax 0422 581 310
cf 80078750587, pi 02121151001

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale Treviso

- a mezzo posta certificata, se il medico avrà fornito, all'atto della domanda, il proprio indirizzo di posta elettronica.

La graduatoria rimane in vigore per 3 anni dalla relativa approvazione e da questa l'INPS potrà attingere in caso di sopravvenuta carenza di medici delle liste speciali ex art. 1 D.M. 15 luglio 1986 (per dimissioni o recesso, insorgenza di incompatibilità, etc.).

ART. 4

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 del d.m. 12/10/2000 non sarà conferibile l'incarico al medico che:

- a) non garantisca la propria disponibilità ad eseguire visite di controllo almeno in una delle fasce di reperibilità previste dalle disposizioni in vigore;
- b) si trovi in una qualsiasi posizione non compatibile per specifiche norme di legge, regolamentari o di contratto di lavoro;
- c) svolga perizie o consulenze medico-legali, per conto e nell'interesse dei privati, che comunque abbiano attinenza con le materie di competenza INPS o di altri enti previdenziali;
- d) sia stato esonerato da analogo incarico precedentemente ricoperto in INPS.

ART. 5

A seguito dell'espletamento delle procedure previste dal presente bando, i medici incaricati dovranno essere iscritti negli albi professionali dei medici della provincia di Treviso e, se non ancora iscritti, gli stessi dovranno provvedere a tale iscrizione **entro e non oltre il termine di 90 giorni** dalla ricezione della lettera d'incarico. Nelle more dell'iscrizione al predetto albo l'incarico rimane sospeso.

ART. 6

Per quanto non espressamente indicato nel presente bando si rimanda ai DD.MM. 17/07/1986, 18/04/1996, 12/10/2000, 28/05/2001, 08/05/2008.

31100 Treviso
viale Trento e Trieste, 6
tel 0422 5811
fax 0422 581 310
cf 80078750587, pl 02121151001

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione provinciale Treviso

ART. 7

Ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) i dati richiesti dal presente bando e dalla modulistica allegata saranno utilizzati esclusivamente per le finalità e nei modi previsti dal bando stesso e saranno oggetto di trattamento svolto nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata.

Treviso, 16/4/2013

Antonio L'Arco
direttore provinciale

RACCOMANDATA A/R

ALL'ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE
SEDE di TREVISO

OGGETTO: Domanda di iscrizione nelle liste
speciali dei medici di controllo.

Il/la sottoscritto/a dott. _____

nato/a. _____, il _____

residente a _____ prov. _____

vja _____ tel. _____

iscritto/a all'Ordine dei Medici, con il n. _____

(se non ancora iscritto/a esibire la documentazione di iscrizione entro un massimo di 90 giorni a partire dal ricevimento della lettera di incarico -v. punto 6),

iscritto/a all'Ordine dei Medici della provincia di _____ con il n. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nelle liste previste dall'art. 1 del Decreto Ministeriale 15.7.1986, integrato e modificato dal D.M. 18.4.1996 e dal D.M.12.10.2000, nell'ambito territoriale della provincia di Treviso

(Vale solo per carenze già pubblicate alla data della domanda; indicare la lista o le liste prescelte) _____ (1),

garantendo la propria disponibilità ad eseguire visite di controllo in entrambe le fasce di reperibilità previste dalle disposizioni in vigore, eseguendole comunque in quella indicata di volta in volta dall'Istituto;

garantendo la propria disponibilità ad eseguire visite di controllo in una sola delle fasce di reperibilità previste dalle disposizioni in vigore, come stabilita dall'Istituto secondo le esigenze di servizio, (possibilmente quella antimeridiana pomeridiana), e prendendo atto che la disponibilità di controllo per una sola fascia comporta l'assegnazione delle visite da eseguire entro un massimo di 12 settimanali;

DICHIARA

- 1) di aver conseguito il diploma di laurea in medicina presso l'Università di _____, il _____, con la votazione di _____;
- 2) di aver conseguito le seguenti specializzazioni in: _____;
- 3) di essere stato iscritto/a in precedenza nelle predette liste della Sede INPS di _____ con effetto dal _____;
- 4) di essere a conoscenza che, ai sensi del predetto D.M. 12.10.2000, costituisce motivo di incompatibilità con la funzione di medico di controllo delle liste speciali:
 - a) non garantire la propria disponibilità ad eseguire visite di controllo almeno in una delle fasce di reperibilità previste dalle disposizioni in vigore;
 - b) trovarsi in una qualsiasi posizione non compatibile per specifiche norme di legge, regolamentari o di contratto di lavoro;
 - c) svolgere perizie o consulenze medico-legali, per conto e nell'interesse di privati, che comunque abbiano attinenza con le materie di competenza dell'INPS o di altri Enti previdenziali;
- 5) di essere a conoscenza che, in caso di iscrizione nelle liste, le eventuali situazioni di incompatibilità devono cessare entro il termine di 15 gg. entro il termine, cioè, stabilito per la restituzione della copia della lettera di incarico sottoscritta per accettazione (art.2 D.M. 12.10.2000).
- 6) di essere a conoscenza che, se non ancora iscritto negli albi professionali della provincia cui è riferita la lista, l'eventuale incarico è sospeso fino a un massimo di 90 giorni a partire dal ricevimento della lettera di incarico da parte dell'INPS, trascorsi i quali l'incarico non viene conferito (art.2 D.M. 12.10.2000).
- 7) di svolgere la seguente attività libero professionale: _____;
- 8) di percepire trattamento pensionistico di (vecchiaia, anzianità, invalidità, ecc.) _____ dal _____, erogato da _____ (cancellare se il caso non ricorre).

Il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole delle responsabilità che si assume, ai sensi della Legge 4.1.1968, n. 15, che tutte le notizie fornite sono complete e conformi a verità.

In caso di utile inserimento nelle liste di cui si tratta, si impegna a presentare, entro il termine perentorio 15 giorni dal ricevimento della lettera di incarico, la certificazione rilasciata, in carta semplice, dall'Ordine dei medici, attestante l'iscrizione all'Ordine medesimo, il possesso del diploma di laurea con la relativa data e votazione, l'abilitazione all'esercizio della professione nonché le specializzazioni conseguite. Solo nel caso di cui al punto 6) (medico non ancora iscritto all'Ordine provinciale) la certificazione dell'Ordine dei medici può essere presentata entro 90 giorni (2).

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento, nei limiti delle disposizioni vigenti, dei dati necessari all'istruzione e alla gestione della domanda che lo/la riguarda.

Data _____

FIRMA _____

N.B. *Barrare le caselle che interessano*

(1) In caso di pluralità di scelte gli incarichi saranno conferiti lista dopo lista seguendo l'ordine numerico INPS attribuito alla struttura.

L'accettazione di un incarico comporta la cancellazione da eventuale altra lista e l'automatica rinuncia a domande in precedenza avanzate per l'inserimento in altre liste (art. 2 D.M. 12.10.2000).

(2) La presentazione dell'attestato di iscrizione all'Ordine e il diploma di laurea e abilitazione viene sostituita in base alla normativa vigente dall'autocertificazione.