



REGIONE BASILICATA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**  
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA  
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

U.O. C. Provveditorato/Economato  
Ufficio Provveditorato di Lagonegro  
Via Piano dei Lippi, 2- 85042 Lagonegro  
Tel 0973-48511- Fax 0973-21730

## AVVISO PUBBLICO

### **OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI FISICA SANITARIA PER LE SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI E NON IONIZZANTI PRESSO I PRESIDI SANITARI DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

(Bando di gara pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana V Serie speciale n. 119 del 14/10/2016)

#### **ARTICOLO 1 OGGETTO DELL'INCARICO**

**L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA** con sede in Potenza alla Via Torraca, 2 Telefono 0971-310111 - telefax 0971-310527, in esecuzione della D.D.G. n. 2016/00591 del 19/09/2016, intende affidare l'incarico professionale relativo alle seguenti prestazioni:

1. **esperto qualificato per la sorveglianza fisica della radioprotezione** inerente le attività di radiodiagnostica ai sensi del D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 230 e s.m.i., inclusa:
  - a. la nomina di componente della Commissione di cui all'art. 58 comma 4 del DPR n. 270/87 come modificato dall'art. 54, comma 4 del DPR N. 384/90, per l'individuazione del personale dipendente soggetto a rischio radiologico;
  - b. D.Lgs. 165/2001 art. 7 comma 6 che recita: *"per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali ad esperti di provata competenza, determinando preventivamente durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione."*
  - c. la formazione del personale radio esposto;
  - d. valutazioni relative a variazione di impianti e/o apparecchiature esistenti (dismissione, sostituzione, nuove attivazioni, etc.).
2. **esperto in fisica medica per la gestione del programma di garanzia della qualità**, nonché dei controlli di qualità sulle apparecchiature, e per la verifica dei Livelli Diagnostici di Riferimento, ai sensi del D.Lgs. 26 maggio 2000, n. 187.
3. **esperto responsabile per la sicurezza dell'apparecchiatura a risonanza magnetica nucleare**, ai sensi di quanto previsto dal D.M. 2 agosto 1991.

**L'incarico professionale da affidarsi, relativo alle suelencate prestazioni, è ripartito nei seguenti lotti:**

**LOTTO 1 - Presidi e Strutture Sanitarie dell'Ambito di VENOSA**

**LOTTO 2 - Presidi e Strutture Sanitarie dell'Ambito di POTENZA**

**LOTTO 3 - Presidi e Strutture Sanitarie dell'Ambito di LAGONEGRO**

Gli importi presunti annui con esclusione dell'Iva e del contributo previdenziale previsto ai sensi del D.L. 166 /1996, determinati sulla base delle apparecchiature esistenti, sono i seguenti:

**Lotto 1- Ambito di Venosa € 35.000,00**

**Lotto 2 -Ambito di Potenza € 40.000,00**

**Lotto 3 – Ambito di Lagonegro € 24.000,00**

**Non saranno ammesse offerte superiori a quelle sopra indicate.**

**L'importo complessivo presunto triennale per tutti e tre i lotti è pari a €. 297.000,00, con esclusione dell'Iva e del contributo previdenziale previsto ai sensi del D.L. 166 /1996.**

I professionisti interessati possono presentare domanda di partecipazione per uno o più lotti o per il tutto.

Il presente avviso viene espletato ai sensi ex art. 7 comma 6 del D.lgs 30/03/2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche"

## **ARTICOLO 2 REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO**

Possono partecipare all'affidamento dell'incarico, i professionisti singoli o associati, in possesso di tutti i requisiti di seguito elencati, nonché di analoghe esperienze professionali:

- ❑ **Il titolo di esperto qualificato di 2° grado**, ai sensi dell'art. 78 del D.Lgs. 230/95 e s.m.i. ed essere regolarmente iscritti nei relativi elenchi nazionali;
- ❑ **Il titolo di esperto in fisica medica**, ai sensi dell'art. 7 - comma 5 del D.Lgs. 187/00;
- ❑ **Il titolo di esperto responsabile apparecchiature a risonanza magnetica** ai sensi del D.M. 2 agosto 1991.

## **ARTICOLO 3 ELENCAZIONE DELLE FONTI RADIOGENE E LORO UBICAZIONE**

I Presidi e gli ambulatori medici presso cui l'attività richiesta deve essere svolta sono:

### **LOTTO 1 - AMBITO DI VENOSA**

- 1.1 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFI
- 1.2 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI VENOSA

#### **DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI VENOSA**

- 1.3 - AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI VENOSA (Potenza)
- 1.4 - AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI LAVELLO (Potenza)
- 1.5 - AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI GENZANO DI LUCANIA (Potenza)

#### **DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI MELFI**

- 1.6 - AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI MELFI
- 1.7 - AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI RIONERO IN VULTURE (Potenza)

Le apparecchiature radiologiche in uso e/o in corso di attivazione sono di seguito riportate:

#### **1.1 PRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFI :**

##### ***U.O. DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:***

- a. SISTEMA DI TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA - DITTA PHILIPS – MOD. BRILLIANCE CT 16 – SLICE CONF. MATR. 4535 670 78851;
- b. SISTEMA DI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE - DITTA TOSHIBA – MOD. OPART – 0.35T MRI SYSTEM SN. 366 MATR. MRT – 600.132C0118215;
- c. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA – DITTA IMS – MOD. GIOTTO – MATR. 63/36/20;
- d. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA – DITTA GILARDONI – MOD. DILOGIX – CATESIUS HF 80/100 GIL – MATR. 004967001;
- e. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. CALEIDON 300 – MATR. 01/16050-01;

- f. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. DILOGIX HF 50 – MATR. XV435D6;
- g. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. TAU-H – MATR. 013444001;
- h. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. ORTOPEDIX 2 S FC MATR. 01011019;
- i. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GENERAL MEDICAL MERATE – MOD. OPERA – T 90CEX – MATR. 25801;

***U.O. Chirurgia:***

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA EUROCOLUMBUS – MOD. ALIEN 966 MATR. 923;

***U.O. di Ortopedia:***

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA EUROCOLUMBUS – MOD. ALIEN 966 MATR. 924;

**1.2 PRESIDIO OSPEDALIERO DI VENOSA :**

***U.O. DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:***

- a. SISTEMA DI TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA - DITTA PHILIPS – MOD. MX 8000 DUAL – MATR. 20047;
- b. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. DILOGIX HF QX – IB – DRS SPOT - MATR. 010004001;
- c. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GILARDONI – MOD. MULTILOGIX – MATR.04029127;
- d. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA FIAD – MOD. ROTOGRAFH – MATR. 8004090;
- e. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA GENERAL MEDICAL MERATE – MOD. OPERA- T 90CEX – MATR. 25915;
- f. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA VILLA SISTEMI – MOD. VISITOR AR 30 – MATR. 97110034;

***U.O. CARDIOLOGIA/UTIC:***

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA METALTRONICA – MOD. RADIUS S9 MATR. 01/13281-01;

***U.O. ENDOSCOPIA:***

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA - DITTA EUROCOLUMBUS – MOD. ALIEN 12 – MATR. 1165;

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI VENOSA**

**1.3 AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI VENOSA**

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DENTALE - ditta CASTELLINI -Mod. XRange 65/1- MATR. 960398
- b. APARECCHIARTURA RADIOLOGICA DENTALE- ditta 3MC- Mod.XL 3000-Matr. 106585

**1.4 AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI LAVELLO**

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DENTALE- ditta 3MC-Mod. VISILUX 2 –Matr. 067216

## **1.5 AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI GENZANO DI LUCANIA**

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DENTALE -ditta FIAD-Mod. EXPLORX-Matr. 820752

## **DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI MELFI**

### **1.6 AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI MELFI**

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DENTALE - DITTA 3M – MOD. XL 3000– MATR. 114705;

### **1.7 AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA DEL POLIAMBULATORIO DI RIONERO IN VULTURE**

- a. APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DENTALE - DITTA CASTELLINI – MOD. X RANGE 50/01 – MATR. 770578.-

## **LOTTO 2 - AMBITO DI POTENZA**

### **ELENCAZIONE DELLE FONTI RADIOGENE E LORO UBICAZIONE**

I Presidi e gli ambulatori medici presso cui l'attività richiesta deve essere svolta sono:

- 2.1 .PRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI (Potenza)
- 2.2. POLIAMBULATORIO B. MADRE TERESA DI CALCUTTA –POTENZA
- 2.3. POLIAMBULATORIO DI SANT'ARCAANGELO
- 2.4. PRESIDIO SANITARIO DI MURO LUCANO.

Le apparecchiature radiologiche in uso e/o in corso di attivazione sono di seguito riportate:

### **2.1 PRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI:**

- a. **DIAGNOSTICA TAC**
  - TAC GE LIGHTSPEED VTC 64 SLICE
- b. **SALA DIAGNOSTICA MAMMOGRAFICA**
  - MAMMOGROFO INSTRUMENTARIUM MOD. ALPHA RT
- c. **SALA DIAGNOSTICA RX**
  - IMPIANTO TELECOMANDATO DIGITALE RIBALTABILE CON I.B. CAT MEDICAL SYSTEM MOD. ALFA 90 SV 15
- d. **SALA DIAGNOSTICA RX**
  - TELECOMANDATO CON STATIVO PENSILE GMM
- e. **SALA DIAGNOSTICA RX**
  - TROCOPLAINIGRAFO VILLA MOD. MOVIPLAN con stativo pensile M.T.
- f. **DIAGNOSTICA ORTOPANTOMOGRAMMA**
  - ORTOPANTOMOGRAMMA SIEMENS
- g. **APPARECCHI RX MOBILI**
  - N. 4 APPARECCHI DA CORSA VILLA MOD. VISITOR AR 30
  - N. 1 APPARECCHIO PORTATILE CON IB ARCO A C VILLA MOD. ARCOVIS 200R
  - N. 1 APPARECCHIO PORTATILE CON IB SIMAD MOONRAJ
  - N. 1 APPARECCHIO RX MOBILE U.T.I.C. S.I.A.S mod. CARDIO 9U TR MN12 (allo stato in attesa di collaudo e di messa in esercizio)
- h. **AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA (c/o DISTRETTO SANITARIO DI VILLA D'AGRI)**
  - APPARECCHIO RX PER ENDORALI VILLA MOD. EXPLOR X HF
- i. **DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 26**

## **2.2 POLIAMBULATORIO B. MADRE TERESA DI CALCUTTA -POTENZA**

- a. **SALA RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE**
  - APPARECCHIO DI R.M. DI TIPO APERTA GE MEDICAL SYSTEMS mod. SIGNA OVATION –SMART 0,5 TESLA
- b. **SALA TAC**
  - TAC TOSHIBA mod. AQUILON LB
- c. **SALA DIAGNOSTICA**
  - MPIANTO TELECOMANDATO DIGITALE RIBALTABILE CON I.B. CAT MEDICAL SYSTEM MOD. ALFA 90 SV 15
  - ORTOPANTOMOGRFO ORTHOPHOS SIRONA
- d. **SALA DIAGNOSTICA MAMMOGRAFICA**
  - MAMMOGRFO Technologic mod. Selenia con SecurViewDX SV 400
- e. **AMBULATORIO ODONTOIATRICO**
  - N. 1 APPARECCHIO PER RX ENDORALE IMAGO SELECT
- f. **APPARECCHIATURE PORTATILI PER RADIOGRAFIA DIGITALE**
  - N. 2 APPARECCHI GILARDONI mod. 4KW SPS HF (allo stato in attesa di collaudo e di messa in esercizio)
- g. **DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 7**

## **2.3 POLIAMBULATORIO DI SANT'ARCANGELO**

- a. **SALA DIAGNOSTICA**
  - TELECOMANDATO CON IB VILLA mod. TOMOJUPITER con Teleradiografo e Telecraniostato Pensile Eurocolumbus
  - ORTOPANTOMOGRFO SIRONA
- b. **DIAGNOSTICA TAC**
  - TAC SPIRALE PICKER mod. PQ 2000S (allo stato in attesa di essere trasferita dal P.O. di Villa D'Agri, e messa in esercizio)
- c. **DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 2**

## **2.4 PRESIDIO SANITARIO DI MURO LUCANO**

- a. **SALA DIAGNOSTICA**
  - TELECOMANDATO RIBALTABILE CON I.B. GE MOD. PRESTILIX 1600 X, con stativo pensile
  - ORTOPANTOMOGRFO SIRONA MOD. ORTHOPHOS PLUS CEPH con teleradiografo (allo stato in attesa di collaudo e di messa in esercizio)
- b. **DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 2**

## **LOTTO 3 - AMBITO DI LAGONEGRO:**

- 3.1 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGRO (Potenza)
- 3.2 – POLIAMBULATORIO DI LAGONEGRO (Potenza)
- 3.3 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIAROMONTE (Potenza)
- 3.4 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAURIA (Potenza)
- 3.5 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MARATEA (Potenza)

Le apparecchiature radiologiche in uso e/o in corso di attivazione sono di seguito riportate:

### **3.1 PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGRO:**

#### **SALA DIAGNOSTICA RX**

- a. N. 1 APPARECCHIO TELECOMANDATO MECALL SPERX
- b. N. 1 APPARECCHIO TELECOMANDATO CORSINI 9090
- c. N. 1 ORTOPANTOMOGRFO DIGITALE SIRONA SOEXIS XG

#### **APPARECCHIO RX MOBILE**

- a. N. 1 APPARECCHIO PORTATILE GE ANX 4 PORTATILE

**SALA TAC**

- a. N. 1 APPARECCHIO TC PHILIPS BRILLANCE 40

**SALA DIAGNOSTICA MAMMOGRAFICA**

- a. N. 1 MAMMOGRAFO SENOGRAFE 800T GE

**DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 4**

**3.2 POLIAMBULATORIO DI LAGONEGRO:****AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA - Piano Terra**

- a. APPARECCHIO PER RADIOLOGIA ENDORALE –Ditta Eurocolumbus –Mod. Orix AET  
Matr. 13001

**DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 1**

**3.3 PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIAROMONTE :****SALA DIAGNOSTICA RX**

- a. N. 1 APPARECCHIO TELECOMANDATO CORSINI 9090  
b. N. 1 ORTOPANTOMOGRAMMA PHILIPS ORTHORALIX  
c. N. 1 TELERADIOGRAMMA CON TUBO PERSILE CGR  
d. N. 1 STATIVO PORTATUBO A PAVIMENTO CAT MEDICAL SYSTEM

**SALA TAC**

- a. N. 1 APPARECCHIO TAC GE PROSPEED

**DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 2**

**3.4 PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAURIA :****SALA DIAGNOSTICA RX**

- a. N. 1 APPARECCHIO TELECOMANDATO PHILIPS SUPER 80 CP  
b. N. 1 TROCOSCOPIO PHILIPS  
c. N. 1 ORTOPANTOMOGRAMMA PLANMERA  
d. N. 1 MOC UNIGAMMAX-RAY PLUS

**SALA DIAGNOSTICA MAMMOGRAFICA**

- a. N. 1 MAMMOGRAFO GMI

**AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA - Piano Terra – Ala Nuova**

- a. APPARECCHIO PER RADIOLOGIA ENDORALE –Ditta New Life Radiology –Mod. X3000-2C  
Matr. L2947

**DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 2**

**3.5 PRESIDIO OSPEDALIERO DI MARATEA :****SALA DIAGNOSTICA RX**

- a. N. 1 APPARECCHIO TELECOMANDATO PRESTILIX  
b. N.1 TROCOSCOPIO CON TUBO PENSILE,POTTER VERITICALE PER RACHIDE  
SCOGLIOSI. TAVOLO TELECOMANDATO TRISELEX 7 DELLA DITTA GENERAY  
c. N. 1 CRANEX 3 – CEPH PER PANORAMICA DENTALE + TELE CRANIO DELLA DITTA  
SOREDEX

**APPARECCHI RX MOBILE**

- a. N. 1 PORTATILE DA CORSA MIBIL 300 CP PHILIPS

**AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA - Primo Piano**

- a. APPARECCHIO PER RADIOLOGIA ENDORALE –Ditta Castellini –Mod. X Range 65 1 \_Matr.  
771144

**DIAFANOSCOPI INSTALLATI: N. 2**

**Nei predetti presidi è stato attivato il sistema integrato di digitalizzazione delle immagini RIS/PACS, per la gestione dei dati clinici ed amministrativi delle immagini dei pazienti da parte della Regione Basilicata.**

## **6. CONTROLLO DOSIMETRICO**

### **AMBITO DI VENOSA E MELFI**

- |  |        |
|--|--------|
| a. PERSONALE DA SOTTOPORRE A CONTROLLO DOSIMETRICO | N. 83  |
| b. DOSIMETRI INDIVIDUALI                           | N. 134 |

### **AMBITO DI POTENZA**

- |  |        |
|--|--------|
| c. PERSONALE DA SOTTOPORRE A CONTROLLO DOSIMETRICO | N. 105 |
| d. DOSIMETRI INDIVIDUALI                           | N. 110 |

### **AMBITO DI LAGONEGRO**

- |  |       |
|--|-------|
| e. PERSONALE DA SOTTOPORRE A CONTROLLO DOSIMETRICO | N. 52 |
| f. DOSIMETRI INDIVIDUALI                           | N. 80 |

## **ARTICOLO 4 NATURA DEL SERVIZIO**

La prestazione oggetto dell'incarico, al di fuori di qualsiasi rapporto di subordinazione, costituisce esplicazione di attività di lavoro autonomo professionale, regolata dagli artt. 2229 e seguenti del Codice Civile.

Le prestazioni dovranno essere effettuate dall'affidatario in tempi e con modalità da concordare preventivamente con l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con cadenza periodica secondo le norme e le attribuzioni previste dai Decreti Legislativi 17 marzo 1995, n. 230, e s.m.i. e 26 maggio 2000, n.187, utilizzando i protocolli operativi e le norme definite dall'Associazione Nazionale Esperti Qualificati (ANPEQ), e dalle normative innanzi richiamate.

Tali protocolli dovranno essere diretti alla valutazione preventiva, ottimizzazione e verifica delle dosi impartite nelle esposizioni mediche, nonché ai controlli di qualità degli impianti radiologici con la frequenza prevista per ciascun apparecchio specificata nel manuale di qualità delle apparecchiature radiologiche, protocolli ANPEQ, CEI, etc., ai fini della sicurezza sul lavoro e della protezione degli operatori e pazienti.

Per quanto attiene alle funzioni di responsabile per la sicurezza per l'apparecchiatura a risonanza magnetica nucleare, l'esperto responsabile dovrà garantire tutti i controlli sulla sicurezza e qualità fisica dell'impianto, in conformità di quanto previsto dal D.M. 2 agosto 1991 e s.m.i.

L'incaricato assumerà direttamente tutte le responsabilità connesse all'incarico, sollevando l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza da eventuali inadempienze che resteranno a suo esclusivo carico.

L'incarico affidato si intende comprensivo anche delle prestazioni per pratiche amministrative inerenti alle attrezzature elencate nel precedente articolo 3, commissione per indennità di rischio radiologico, interventi su chiamata.

## **DESCRIZIONE SINTETICA DELLE PRESTAZIONI DA ESPLETARE**

### **4.1 SORVEGLIANZA FISICA DELLA RADIOPROTEZIONE**

Il professionista incaricato dovrà assicurare le prestazioni per la sorveglianza fisica della radioprotezione presso tutti i Presidi e Strutture dell'Azienda Sanitaria come individuati al



precedente articolo 3, ove a qualsiasi titolo vengono impiegate fonti di radiazioni ionizzanti.

L'Esperto Qualificato, ai sensi del D.Lgs. n. 230/95 e s.m.i., dovrà assicurare e garantire nei tempi e modi di legge, le seguenti prestazioni :

- La sorveglianza fisica di tutti gli ambienti di lavoro a rischio e dei lavoratori esposti;
- La classificazione delle aree e dei lavoratori e l'assegnazione dei dosimetri;
- La verifica dei sistemi di radioprotezione collettiva ed individuale e dei D.P.I.;
- La predisposizione della documentazione di legge in caso di impiego di nuove fonti radiogene e/o di dismissione delle vecchie;
- La collaborazione con il Dipartimento Diagnostica delle Immagini per la soluzione di qualsiasi problema connesso alla radioprotezione;
- Sopralluogo presso tutti gli ambienti di lavoro, ove vengono utilizzate fonti di radiazioni ionizzanti, almeno ogni trimestre, per la verifica del corretto utilizzo dei dispositivi di protezione e dei dosimetri in dotazione.

L'Esperto Qualificato, effettuerà inoltre i corsi per la formazione e l'informazione di tutto il personale esposto, secondo un calendario predisposto dalla Direzione di Presidio e dal Servizio Prevenzione e Protezione.

Parteciperà infine con propria relazione alla riunione periodica di cui all'art. 35 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i..

#### **4.2. PRESTAZIONI DI FISICA MEDICA**

L'Esperto in Fisica Medica dovrà assicurare la necessaria assistenza al responsabile delle apparecchiature radiologiche per tutte le attività previste dal D.Lgs n. 187/2000 e relative linee guida, in attuazione della Direttiva 97/43/EURATOM, come modificato dall'art. 39 della legge 01/Marzo 2002, n. 39.

Dovrà collaborare con il personale tecnico e medico di Radiologia per la effettuazione delle prove fisiche e di qualità su tutte le apparecchiature radiologiche esistenti, ed effettuerà le prove di accettazione in fase di collaudo delle nuove apparecchiature acquistate dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

In particolare dovranno essere effettuate le seguenti prestazioni:

- Verifica del rispetto dei Livelli Diagnostici di Riferimento (LDR)
- Consulenza al responsabile dell'impianto radiologico in ordine alla predisposizione di programmi di garanzia e controllo di qualità;
- Consulenza al responsabile dell'impianto radiologico in ordine alla predisposizione di programmi di valutazione delle dosi somministrate;
- Effettuazione dei controlli di qualità delle apparecchiature a raggi X.

#### **4.3 SICUREZZA FISICA IMPIANTO DI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE**

L'Esperto responsabile della sicurezza fisica dovrà assicurare tutti i controlli sulla sicurezza e qualità fisica dell'impianto di RMN, previsti dal D.M. 02/08/99.

In applicazione della normativa vigente in materia di installazione e uso di impianti a Risonanza Magnetica, l'Esperto Responsabile della sicurezza fisica dell'impianto R.M. dovrà assicurare le seguenti prestazioni minime:

- **Verifica periodica del perdurare delle caratteristiche tecniche dell'impianto.**

In particolare dovranno essere controllati:

- i dispositivi di monitoraggio e di sicurezza del sistema a radiofrequenza;
- la tenuta della cabina schermata;
- il sistema di rivelazione ossigeno, la canalizzazione dei gas criogeni, la ventilazione ed espulsione rapida dei gas;
- la distribuzione delle curve isomagnetiche;
- tenuta della gabbia di Faraday.
- **Stesura delle norme interne di sicurezza e dei protocolli per i controlli di qualità;**
- **Effettuazione dei controlli di qualità**
- **Sorveglianza fisica dell'ambiente;**
- **Segnalazione degli incidenti di tipo tecnico.**

#### **4.4 VARIAZIONE FONTI RADIOGENE E/O PERSONALE SOGGETTO A CONTROLLO DOSIMETRICO.**

Le fonti radiogene e/o il personale soggetto a controllo isometrico elencati nel precedente articolo



3 potranno subire variazioni in aumento in caso di messa in esercizio di nuove apparecchiature RX e RMN e/o di soggetti da sottoporre a controllo dosimetrico, ovvero in caso di mancata indicazione in sede di predisposizione degli elenchi, ovvero di riduzione per effetto di dismissione di apparecchiatura e/o in caso di diminuzioni dei soggetti da sottoporre a controllo dosimetrico

## **ARTICOLO 5 DIRITTI E DOVERI**

L'incarico non comporta l'onere della esclusività e, pertanto, il professionista incaricato potrà svolgere altre attività che non siano in contrasto e/o in concorrenza con l'attività svolta all'interno dell'Azienda Sanitaria e che non creino danno all'immagine e pregiudizio alla stessa.

L'incaricato nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nelle strutture della stessa.

L'incaricato è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui verrà a conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tale informazioni non potranno in alcun modo essere divulgate o cedute a terzi.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente avviso, il Direttore generale disporrà l'immediata decorrenza del professionista incaricato dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo restante.

## **ARTICOLO 6 DURATA DELL'INCARICO**

L'incarico professionale avrà durata di anni **3 (tre)** a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla stipula della convenzione d'incarico.

In attesa della definizione di un nuovo contratto, il professionista incaricato sarà tenuto ad assicurare le prestazioni alle stesse condizioni già pattuite per un ulteriore periodo massimo di 180 giorni.

## **ARTICOLO 7 REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA**

Alla selezione possono partecipare i professionisti in possesso dei seguenti requisiti:

- a. diploma di laurea in fisica e diploma di specializzazione in fisica sanitaria o ad esso equipollente ai sensi del decreto del Ministero della Sanità 30/01/1998 e s.m. ;
- b. **In alternativa a quanto richiesto al precedente punto a**, per i professionisti privi di specializzazione: laurea in fisica, chimica ed in ingegneria, che alla data di entrata in vigore del D.Lgs n. 187/200, l'interessato abbia svolto, in strutture del servizio sanitario nazionale o in strutture accreditate, almeno cinque anni di servizio nella disciplina di fisica sanitaria o nelle discipline equipollenti, così come definite nel citato decreto 30/01/1998.
- c. Iscrizione, al 2° grado di abilitazione, nell'elenco nominativo degli esperti qualificati istituito presso il Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali –Direzione Generale della tutela delle condizioni di lavoro (art. 78 del D. Lgs. 230/1995);
- d. esperto responsabile apparecchiature a risonanza magnetica ai sensi del D.M. 2 agosto 1991.

## **ARTICOLO 8 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

I professionisti interessati al conferimento dell'incarico di cui al presente avviso pubblico, devono inviare apposita domanda di partecipazione.

La domanda di partecipazione deve, a pena di esclusione:

- contenere tutta la documentazione indicata nell'elenco di cui al successivo art. 9;
- essere inviata in busta chiusa, sigillata e siglata sui lembi di chiusura con apposta in modo visibile, oltre alle indicazioni del mittente, la seguente dicitura **“AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI FISICA SANITARIA PER LE SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI E NON IONIZZANTI PRESSO I PRESIDII SANITARI DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA”**
- **pervenire entro le ore 13:00 del 25/11/2016** al seguente indirizzo:

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA U.O.C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO– VIA TORRACA, 2 – 85100 POTENZA**

La consegna del plico va effettuata a cura e rischio dei concorrenti, e dovrà essere eseguita in uno dei seguenti modi, ovvero secondo altra modalità alternativa scelta dal concorrente:

- mediante servizio postale a mezzo raccomandata A.R. o posta celere;
- a mezzo corrieri privati o agenzie di recapito;
- a mano con consegna all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza

L'invio del plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, con esclusione di qualsivoglia responsabilità dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ove per disguidi/ritardi postali o di altra natura, ovvero, per qualsiasi motivo, anche se dovuto a cause di forza maggiore, il plico stesso non pervenga entro il previsto termine di scadenza all'indirizzo di destinazione.

Oltre il termine di scadenza perentorio di cui innanzi, non sarà riconosciuta valida altra proposta, anche se sostitutiva o aggiuntiva dell'offerta precedente.

**A tal fine fa fede la data di ricezione del plico apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.**

La domande pervenute oltre il suddetto termine si intendono **automaticamente escluse**.

## **ARTICOLO 9 ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE**

La documentazione da inserire nella domanda di partecipazione di cui al precedente art. è la seguente:

- a) **istanza di ammissione**, da redigersi in conformità all'**allegato 1** al presente avviso;
- b) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da redigersi in conformità all'**allegato 2**, attestante:
  - b.1 Il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
  - b.2 il godimento dei diritti civili e politici;
  - b.3 l'assenza di condanne penali o di procedimenti penali in corso, per quanto a conoscenza dell'interessato;
  - b.4 l'insussistenza di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività oggetto dell'incarico;
  - b.5 il possesso del titolo di studio e di specializzazione richiesti ai fini dell'espletamento delle attività oggetto dell'incarico ai sensi del comma 5 dell'art. 7 del D. Lgs 187/2000, ovvero, per i professionisti privi di specializzazione, di aver svolto alla data di scadenza dell'avviso pubblico almeno cinque anni di servizio nella disciplina di fisica sanitaria o nelle discipline equipollenti così come definite nel Decreto del Ministero della Sanità 30 gennaio 1998.
  - b.6 l'assenza di situazioni comportanti l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
  - b.7 di non aver subito da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di affidamenti di incarichi professionali per inadempimento negli ultimi cinque anni;
  - b.8 di essere in regola con le norme disciplinanti l'attività oggetto dell'incarico;
  - b.9 di dare garanzia di reperibilità e copertura durante la prestazione da svolgere;
  - b.10 di avere a disposizione la strumentazione necessaria all'assolvimento dell'incarico;
  - b.11 di avere esaminato tutta la documentazione relativa alla procedura in oggetto (avviso pubblico e relativi allegati) e di accettare integralmente e senza riserve le prescrizioni, condizioni in essa contenuti.
  - b.12 di rispettare la riservatezza dei dati, situazioni o su quanto venga a conoscere in conseguenza delle prestazioni svolte, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., e di impegnarsi altresì, a non divulgare dette elementi, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.
- c) **Autocertificazione**, successivamente verificabile, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., attestante l'iscrizione nell'elenco nominativo nazionale degli Esperti qualificati, con abilitazione di **secondo grado**, istituito presso l'Ispettorato Medico Centrale del Lavoro ai sensi dell'art.78 del D.Lgs. 230/1995 e s.m.i.;
- d) **Autocertificazione**, successivamente verificabile, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., attestante il possesso del titolo di **Esperto in Fisica Medica** ai sensi del comma 5 dell'art. 7 del D.Lgs 187/2000;
- e) **Autocertificazione**, successivamente verificabile, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., attestante il possesso del titolo di **Esperto responsabile apparecchiature a risonanza magnetica** ai sensi D.M. 2 agosto 1991;

**In caso di professionista dipendente pubblico, l'istanza di ammissione dovrà essere corredata dalla dichiarazione d'impegno a richiedere alla propria Amministrazione di appartenenza, la preventiva autorizzazione allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165 del 2001.**

**In ogni caso, l'Azienda Sanitaria non procederà a sottoscrivere il contratto di conferimento dell'incarico, se non dopo aver acquisito la prescritta autorizzazione.**

- f) **Curriculum professionale dettagliato**, redatto nella formula europea, che descriva l'esperienza formativa e l'esperienza professionale acquisita dal candidato, con specifico riferimento alle attività richieste con il presente avviso, per le attività professionali svolte devono essere indicati sinteticamente : datore di lavoro, periodi, qualifica e tipologia di prestazioni effettuate.

Al predetto curriculum potrà essere allegata ogni documentazione utile a dimostrare la "provata competenza" necessaria attinente all'attività oggetto del presente avviso.

- g) Dichiarazione di aver effettuato sopralluogo presso i Presidi e Strutture dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza Ambiti Territoriali di Venosa, Potenza e Lagonegro in cui deve essere svolta l'attività oggetto del presente avviso, e di aver preso visione delle sorgenti radiogene da sorvegliare, e dei locali in cui le stesse sono installate.

Il sopralluogo potrà essere effettuato da qualsiasi persona debitamente delegata dal concorrente.

Non è previsto alcun rilascio di attestazione di avvenuto sopralluogo da parte di questa Azienda Sanitaria.

Per effettuare il sopralluogo sarà necessario presentarsi presso le strutture interessate, aperte dal lunedì al venerdì nelle ore antimeridiane, mentre presso i Presidi Ospedalieri anche nelle ore pomeridiane.

Per effettuare il sopralluogo, gli interessati potranno contattare i referenti aziendali ai seguenti recapiti telefonici:

STRUTTURA	RECAPITO TELEFONICO
PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGRO	328-7229895
PRESIDIO DISTRETTUALE DI CHIAROMONTE	328-7249893
PRESIDIO DISTRETTUALE DI LAURIA	328-7249891
POLIAMBULATORIO DI POTENZA	0971-310798 -735
POLIAMBULATORIO DI MURO LUCANO	0976-72072
POLIAMBULATORIO DI SANT'ARCANGELO	0973-611518
PRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI	0975-312252 -2298-2297
PRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFI	0972-773111
PRESIDIO DISTRETTUALE DI VENOSA	0972-39111
POLIAMBULATORIO DI RIONERO IN VULTURE	0972-773930-931
POLIAMBULATORIO DI LAVELLO	0972-391231
POLIAMBULATORIO DI GENZANO DI LUCANIA	0972-39003
DISTRETTO SANITARIO DI MELFI	0972-773129

Alle predette dichiarazioni deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del /dei sottoscrittore /i in corso di validità (è sufficiente la presentazione di una sola fotocopia del documento di identità per tutte le dichiarazioni rese dall'interessato).

**Una busta chiusa sigillata sui lembi di chiusura con apposizione di timbro, controfirmata sui lembi medesimi, riportante esternamente, oltre l'indirizzo del mittente, la dicitura **"CONTIENE OFFERTA "LOTTO N....."****

Dovranno essere presentate distinte offerte per ciascuno dei lotti d'interesse.

L'offerta dovrà:

1. Essere redatta come **da fac-simile allegato** al presente avviso, completato con le generalità del professionista, nel cui interesse la proposta è presentata, la sede legale, i dati anagrafici e fiscali del professionista medesimo;
2. Essere datata e sottoscritta in forma leggibile dal professionista interessato.

3. Riportare analiticamente e distintamente per ciascuno dei Presidi Sanitari interessati, i costi unitari per ciascuna attrezzatura e/o prestazione da espletarsi, e con il massimo dettaglio relativo ai costi stessi dei vari settori, e del prezzo totale annuo per singolo Presidio Sanitario
4. **Riportare l'importo complessivo annuo per l'intero servizio (per ciascun lotto)**, quale risultante dalla sommatoria degli importi annui di ciascun Presidio Sanitario interessato, determinato come richiesto al precedente punto 3.

**In caso di discordanza l'Azienda Sanitaria, ai fini dell'affidamento dell'incarico professionale, terrà in considerazione solo l'importo complessivo annuo indicato per l'intero lotto.**

I costi suddetti dovranno essere formulati al netto dell'I.V.A. e del contributo previdenziale previsto ai sensi del D.L. 166/1996 e s.m.i., ove dovuto.

Il corrispettivo complessivo offerto si intende omnicomprensivo anche delle seguenti prestazioni:

- l'istituzione di nuove schede dosimetriche;
- l'istituzione di nuovi registri di sorveglianza fisica;
- pratiche per dismissione apparecchiature detenute.

Dovranno essere indicate, altresì, come opzionali, le quotazioni relative ad ulteriori prestazioni professionali che eventualmente dovessero essere richieste dall'Azienda Sanitaria nel corso del periodo contrattuale, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Progettazione e benestare all'esercizio di nuove apparecchiature;
- 1<sup>a</sup> verifica messa in esercizio di nuove apparecchiature RX e RMN.

**Le stesse condizioni economiche offerte dovranno essere garantite anche su eventuali attrezzature e/o prestazioni che dovessero aggiungersi a quelle esistenti.**

Il corrispettivo contrattuale potrà subire variazioni in aumento in caso di messa in esercizio di nuove apparecchiature RX e RMN e/o di soggetti da sottoporre a controllo dosimetrico, ovvero riduzione per effetto di dismissione di apparecchiatura e/o in caso di diminuzioni dei soggetti da sottoporre a controllo dosimetrico.

## **ARTICOLO 10 CAUSE ESPRESSE DI ESCLUSIONE**

Saranno esclusi:

- a) Plichi pervenuti per qualsiasi motivo dopo la scadenza del termine di cui al precedente art.8.
- b) Non contenenti i documenti richiesti.
- c) Qualora a seguito di invito dell'Azienda Sanitaria, il concorrente non ha provveduto ad integrare, completare o fornire chiarimenti in ordine ai documenti presentati.
- d) In caso di offerte sottoposte a condizioni, termini e modalità non previste dal presente avviso.
- e) In caso di ogni altra ipotesi di esclusione espressamente prevista dal presente avviso.

## **ARTICOLO 11 DATA, ORA E LUOGO DI APERTURA DEI PLICHI**

L'apertura dei plichi per il controllo della documentazione amministrativa e dell'apertura e lettura delle offerte economiche, avverrà in separate sedute pubbliche.

**LA DATA IL LUOGO E L'ORA DI DETTA APERTURA SARA' PREVENTIVAMENTE COMUNICATO AI PARTECIPANTI A MEZZO FAX.**

## **ARTICOLO 12 PERSONE AMMESSE AD ASSISTERE ALL'APERTURA**

Alle sedute pubbliche potranno presenziare i professionisti partecipanti o soggetti dagli stessi delegati, muniti di apposita delega o procura.

La procedura avrà inizio nell'ora stabilita, anche se nessuno dei partecipanti è presente nella sala della riunione.

## **ARTICOLO 13 ESAME DELLA DOCUMENTAZIONE**

Apposita Commissione nominata dall'Azienda Sanitaria, dopo aver verificato in seduta pubblica la tempestività e la correttezza formale della documentazione pervenuta, procederà in una o più sedute riservate, alla valutazione dei curricula dei partecipanti sulla base della rilevanza e pertinenza delle attività professionali svolte dai candidati, con quelle oggetto del presente avviso.

Nella successiva seduta pubblica verranno aperte e lette le proposte economiche formulate dai

candidati.

#### **ARTICOLO 14**

##### **CRITERIO DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico sarà affidato per singolo lotto a favore del professionista che avrà proposto il prezzo complessivo annuo più basso.

Non saranno prese in considerazione proposte formulate limitatamente ad alcune delle prestazioni richieste.

Le risultanze dell'avviso saranno approvate dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ai sensi della vigente normativa, quale organo competente ad esercitare il controllo di legittimità dell'intero iter procedimentale, dopo aver verificato i risultati della procedura di selezione e riscontrato la conformità delle proposte alle condizioni e ai requisiti predeterminati.

#### **ARTICOLO 15**

##### **VERIFICA DICHIARAZIONI RESE DALL'INCARICATO**

I certificati attestanti il possesso dei requisiti dichiarati ai fini della partecipazione alla gara, saranno acquisiti d'ufficio da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ai sensi di quanto previsto dalla L.183/2011.

#### **ARTICOLO 16**

##### **STIPULA CONVENZIONE D'INCARICO -SPESE CONTRATTUALI**

La stipulazione della convenzione d'incarico dovrà avvenire entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione dell'affidamento.

Le spese di registrazione, quelle di bollo e tutte le altre inerenti al contratto stesso secondo le norme vigenti, presuntivamente calcolate in **€ 250,00**, sono ad esclusivo carico del professionista incaricato.

Agli effetti della registrazione, la convenzione, riferendosi a prestazioni soggette a regime fiscale Iva sconta la tassa fissa ai sensi dell'art. 40 del D.p.R 26 aprile 1986, n. 131.

Qualora il professionista incaricato non si presentasse alla stipula della convenzione nei termini prescritti, o che tenga un comportamento dilatorio, incorre nella decadenza dell'incarico senza necessità di pronuncia giudiziaria, con conseguente affidamento dell'incarico al concorrente che segue nella graduatoria

#### **ARTICOLO 17**

##### **COPERTURA ASSICURATIVA**

L'Azienda Sanitaria provvede a dotarsi di adeguata copertura assicurativa per i rischi derivanti da danni procurati dal professionista incaricato, in occasione dell'espletamento dell'incarico.

Il professionista provvede a proprie cura e spese alla copertura assicurativa per gli infortuni (anche in itinere) subiti a causa ed in occasione dell'espletamento della collaborazione.

#### **ARTICOLO 18**

##### **RESCSSIONE DELL'INCARICO**

La convenzione d'incarico sarà rescissa in ogni momento qualora leggi, decreti o in generale disposizioni degli organi preposti intervengano a modificarne i contenuti, ovvero nel caso del venir meno dei requisiti da parte dell'affidatario dell'incarico.

La convenzione potrà essere rescissa, altresì, nell'eventualità di sopravvenute ed imprevedibili disattivazioni di struttura e/o presidi sanitari oggetto delle prestazioni. In tale ipotesi nulla sarà dovuto al professionista incaricato.

#### **ARTICOLO 19**

##### **INVARIABILITA' DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE**

Le condizioni economiche offerte sono invariabili ed indipendenti da qualsiasi eventualità e circostanza che il professionista incaricato, in sede di formulazione dell'offerta, non avesse tenuto presente.

## **ARTICOLO 20 PAGAMENTI**

Il compenso professionale sarà pagato in base alle prestazioni effettivamente rese ed opportunamente rendicontate.

Il professionista affidatario dell'incarico effettuato dovrà emettere fatture semestrali posticipate, redatte secondo le norme in vigore.

Sono a carico dell'Azienda Sanitaria l'I.V.A., il contributo previdenziale previsto ai sensi del D.L. 166/1996 e s.m.i., ove dovuto.

Qualora si verificassero variazioni in aumento o in diminuzione al numero delle sorgenti radiogene o altro, i relativi prezzi saranno adeguati nel semestre successivo.

Per esigenze contabili dell'Azienda Sanitaria, dovranno essere presentate distinte fatture per ciascuno dei Presidi oggetto del servizio.

Il pagamento avverrà entro 60 giorni decorrenti dalla ricezione delle fatture.

## **ARTICOLO 21 ADEGUAMENTO**

Le clausole contrattuali s'intendono automaticamente adeguate ad eventuale nuova normativa che dovesse essere emanata nel periodo di validità del contratto.

## **ARTICOLO 22 PENALI**

In caso di non esecuzione totale o parziale delle prestazioni oggetto del presente avviso, fermo restando il diritto al risarcimento del danno ulteriore, l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, potrà applicare una penale per ogni infrazione contestata che, in funzione della gravità potrà variare con una previsione minima pari ad € 500,00.

## **ARTICOLO 23 RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE**

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ha facoltà di risolvere la convenzione ed eventuale richiesta di risarcimento di ogni eventuale danno, al verificarsi delle seguenti ipotesi:

- a. a seguito di n. 3 contestazioni di inadempimento inviate a mezzo raccomandata A.R. nel corso del contratto
- b. gravi violazioni degli obblighi contrattuali;
- c. arbitraria sospensione o ingiustificata mancata esecuzione delle prestazioni o parti di esse
- d. nel caso del venir meno del possesso dei requisiti di cui al precedente articolo 2 da parte del professionista incaricato.
- e. In tutte le altre ipotesi previste dal precedente art. 17 e dal Codice Civile.

## **ARTICOLO 24 INFORMATIVA, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI AI FORNITORI, ADDETTI ALLA MANUTENZIONE, SOGGETTI CHE GESTISCANO IN APPALTO SERVIZI DI PERTINENZA DELLA A.S.L. ED AI SOGGETTI NON APPARTENENTI ALLA CATEGORIA DEGLI UTENTI DEL SSR.**

**Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali ed identificativi conferiti avviene esclusivamente per lo svolgimento di finalità istituzionali attinenti all'instaurazione, intrattenimento ed esecuzione dei rapporti contrattuali con i fornitori, addetti alla manutenzione, altri soggetti che gestiscono in appalto servizi di pertinenza della A.S.P. nonché dei soggetti diversi dagli utenti del SSR, come ad es. i soggetti sottoposti ai poteri ispettivi delle AA.SS. L'Azienda richiede che vengano conferiti, per le finalità su dette, i dati ritenuti necessari *ex legge* ai fini dell'instaurazione dei rapporti in parola.

**Modalità del trattamento:** i dati vengono raccolti, registrati, conservati ed archiviati, anche mediante l'utilizzo di archivi informatici, soltanto da personale incaricato del trattamento, il quale opera secondo in conformità e nei limiti sanciti dall'art. 30 del D.Lgs n. 196/03. La riservatezza dei dati è garantita dall'adozione delle Misure Minime di Sicurezza di cui agli artt. 33, 34 e 35 del Codice, adottate secondo le modalità applicative di cui all'Allegato "B" al Codice.

**Natura del conferimento:** il conferimento dei dati, per le finalità su indicate, è obbligatorio,

l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto di lavoro e di attivare i relativi processi amministrativi.

I dati conferiti non vengono comunicati all'esterno dell'Azienda.

Gli unici casi in cui i dati potrebbero essere comunicati all'esterno, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 19. comma 2 del D. Lgs n. 196/03, sono i seguenti:

A) esecuzione di un ordine della Magistratura o degli organi di Polizia Tributaria;

B) Pignoramento presso terzi ex art. 543 c. p. c.;

C) Adempimento di un obbligo di legge;

Giammai i dati potranno essere oggetto di diffusione.

**Diritti dell'interessato:** ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/03:

1 L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2 L'Interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- dell'origine dei dati personali;
- delle finalità e modalità del trattamento;
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2;
- dei soggetti e delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di Responsabili o Incaricati.

3 L'Interessato ha diritto di ottenere:

- l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati;
- l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4 L'Interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Titolare e Responsabili del trattamento:** Titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale pro-tempore dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Presso questa Azienda, inoltre, ciascun Dirigente di struttura semplice o complessa è stato nominato Responsabile del Trattamento dei dati eseguiti presso l'Unità Operativa di competenza, pertanto, gli stessi provvederanno a fornire il riscontro in caso di esercizio dei diritti su elencati. L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento dei dati è disponibile sul sito e comunque presso l'U.O. Legale dell'Azienda.

## **ARTICOLO 25**

### **ANNULLAMENTO PROCEDURA**

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura, o parte di essa, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

In tal caso i professionisti interessati non potranno avanzare pretese di risarcimento danni o compensi di sorta.

Il responsabile del procedimento è il dr. Antonio Pennacchio Direttore della U.O.C. Provveditorato-Economato.

Per eventuali informazioni o delucidazioni relative al presente avviso, gli interessati potranno rivolgersi durante le ore di ufficio escluso il sabato, alla U.O. Provveditorato-Economato (telefono 0973-48511 -, telefax 0973-21730).



**ARTICOLO 26**  
**CONTROVERSIE, FORO COMPETENTE E NORME DI RINVIO**

Per la risoluzione delle controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione del servizio, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa, da parte del Responsabile del procedimento.

In caso di perdurante disaccordo nella risoluzione del contenzioso sarà competente il Foro di Potenza. E' comunque escluso l'arbitrato.

Per le condizioni generali delle prestazioni e per ogni ulteriore caso non previsto, dal presente avviso, si fa riferimento alle norme di leggi vigenti in materia.

Allegati:

- n. 3 schemi d'offerta;
- modelli 1-2.