



**2^BRIGATA MOBILE CARABINIERI**  
**- Servizio Amministrativo -**  
P.E.C: mli39930@pec.carabinieri.it  
C.A.P.57127 - Via Fabbricotti n.1  
P/IVA 92075980497

**N.271/4 di prot.2023**

**Livorno, 11 dicembre 2023**

**OGGETTO:** Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in otorinolaringoiatria, per l'anno 2024.

Spett.le Professionista

**1. INVITO A CONCORRERE**

La 2^ Brigata Mobile Carabinieri – Servizio Amministrativo intende esperire un'indagine di mercato per affidare il servizio in oggetto per l'anno 2024 da svolgersi presso l'Infermeria Presidiaria del 1° **Reggimento CC Paracadutisti "TUSCANIA"** all'interno della Caserma "Gen.D. Amico" di Livorno, viale Fabbricotti 1.

**2. OGGETTO NEGOZIALE**

L'indagine di mercato ha per oggetto l'affidamento, a titolo gratuito o oneroso, della collaborazione sanitaria in **OTORINOLARINGOIATRIA**, **per un impegno di n. 3 ore settimanali (150 ore annue) in base alla disponibilità finanziaria sul pertinente capitolo di bilancio.**

L'impegno di cui sopra dovrà espletarsi secondo l'orario che sarà concordato con il Dirigente responsabile dell'Infermeria Presidiaria.

**3. MODALITA' DI ESPERIMENTO**

L'aggiudicazione avverrà a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa (art. 108 comma 2 lett.a ) del D.lgs 31 marzo 2023, n. 36) con punteggi attribuiti da un'apposita commissione secondo i seguenti parametri (in ordine decrescente di importanza):

- a) attività specialistica svolta dal Professionista in convenzione in favore di Enti/Distaccamenti dell'Arma dei Carabinieri, fino a 40 punti;
- b) requisiti professionali di cui all'**allegato 1**, con esclusione di quelli minimi richiesti per la partecipazione all'indagine di mercato, fino a 35 punti;
- c) offerta economica, redatta secondo le indicazioni di cui al punto 4, qualora il professionista intenda partecipare a titolo oneroso, fino a 25 punti.

La presente indagine verrà aggiudicata anche nel caso in cui pervenga una sola offerta, purché valida.

#### **4. COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

Il plico, contenente al suo interno la documentazione e l'offerta economica, dovrà pervenire al seguente indirizzo: 2<sup>a</sup> Brigata Mobile Carabinieri – Servizio Amministrativo – Sezione Gestione Finanziaria, Viale Fabbricotti n.1, 57127, Livorno.

Esso dovrà essere chiuso, sigillato e dovrà recare all'esterno, oltre all'intestazione del concorrente, la seguente dicitura: **“Offerta per il servizio di otorinolaringoiatria per l'E.F.2024”**.

Il plico potrà essere recapitato a mano, a mezzo del servizio postale ovvero tramite corriere, **entro le ore 10.00 del 20 dicembre 2023** presso l'indirizzo di cui sopra, pena l'esclusione della ditta dalla presente indagine di mercato.

La scelta della modalità di inoltro del plico è a rischio del concorrente e non saranno ammessi reclami nei confronti dell'Ente per offerte non pervenute o pervenute in ritardo. Farà in ogni caso fede la data di arrivo apposta sulla busta dal Servizio Amministrativo dell'Ente. **Non saranno ammesse offerte parziali.** L'offerta, mentre sarà immediatamente ed irrevocabilmente impegnativa per la Ditta, obbligherà l'Amministrazione Militare solo dopo la stipula dell'apposito Accordo di Collaborazione.

All'interno del plico dovranno rinvenirsi **2 (due)** distinte buste contenenti rispettivamente:

##### **BUSTA “A” – CONTIENE DOCUMENTI.**

In tale busta dovranno essere contenuti i seguenti documenti, a pena di esclusione:

- a. **allegato n.3** - autocertificazione resa ai sensi del D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445, in carta semplice, avendo cura di sottoscriverla e di allegarvi copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b. **allegato n.4** - autocertificazione resa ai sensi del D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445, relativa al curriculum del professionista e al possesso dei titoli di servizio e professionali allegando, ove possibile, la documentazione probante la dichiarazione;

##### **BUSTA “B” – CONTIENE OFFERTA ECONOMICA.**

L'Offerta dovrà:

- a. essere redatta su carta intestata con **marca da bollo da € 16,00 (allegato 2)**;
- b. indicare l'importo orario lordo ed onnicomprensivo di ogni spesa e/o costo (es.: IVA, oneri previdenziali, etc.) e non dovrà contenere riserve e/o condizioni, né riferirsi ad altra offerta;
- c. essere timbrata e firmata dal Professionista.

Qualora il Professionista intenda prestare servizio a titolo gratuito, dovrà far pervenire apposita dichiarazione nella quale sottoscrive che nulla pretenderà da questa A.M. per l'opera prestata.

#### **5. VARIE**

Con la notifica dell'aggiudicazione, il Professionista sarà invitato alla sottoscrizione del relativo accordo di collaborazione la cui scadenza è fissata al **31.12.2024**.

Per eventuali chiarimenti di natura amministrativa è possibile contattare il numero **0586/558057**. Per quesiti di ordine professionale è possibile contattare il Dirigente dell'Infermeria Presidiaria al numero **0586/558550** dalle ore **08,00** alle ore **12,00** di ogni giorno feriale.

Il presente invito non costituisce impegno alcuno da parte di questo Comando nei confronti dei professionisti, salvo l'obbligo di esaminare l'offerta in piena osservanza delle prescrizioni e delle garanzie previste dalle disposizioni di legge vigenti in materia.

L'accordo di collaborazione verrà stipulato al momento del ricevimento del nulla osta rilasciato dal Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri – Dipartimento per l'Organizzazione Sanitaria e Veterinaria.

**6. ALLEGATI**

Si allega:

Allegato 1: Titoli dei consulenti per il servizio di otorinolaringoiatria.

Allegato 2: Format offerta.

Allegato 3: Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000.

Allegato 4: Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000.

**IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

(Magg. amm. Guido Barone)

“Firma omessa ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39 del 12.02.1993” L’originale del documento è custodito agli atti di questo Ufficio”

TITOLI DEI CONSULENTI PER IL SERVIZIO DI OTORINOLARINGOIATRIA

**1. TITOLI MINIMI ACCADEMICI E DI STUDIO:**

- Diploma di laurea in medicina e chirurgia<sup>1</sup>.

**2. TITOLI DI SERVIZIO:**

- docenza Universitaria (professore di ruolo di 1<sup>^</sup> o 2<sup>^</sup> fascia);
- libera docenza;
- posizione di ricercatore o assistente ordinario;
- attività di servizio svolte presso strutture sanitarie pubbliche;
- attività di servizio svolta presso altre Amministrazioni Pubbliche;
- servizio militare di leva o volontario svolto in qualità di Ufficiale medico.

**3. PUBBLICAZIONI, CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI ECC.)**

- pubblicazioni di carattere nazionale e/o internazionale su riviste scientifiche inerenti alla specializzazione oggetto della collaborazione; pubblicazioni di carattere nazionale e/o nazionale inerenti al settore sanitario, altre pubblicazioni;
- formazione post laurea: master di I e II livello; scuole di specializzazione; corsi di studio; attività di ricerca; attività di laboratorio;
- formazione ECM nella disciplina oggetto della collaborazione;
- formazione ECM in discipline affini a quella oggetto della collaborazione.

---

<sup>1</sup> I titoli di cui al punto 1 sono quelli **minimi** per poter partecipare all'indagine di mercato

**APPORRE MARCA**  
**DA BOLLO € 16,00**

Alla 2<sup>^</sup> Brigata Mobile Carabinieri  
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria  
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

**OGGETTO:** Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in otorinolaringoiatria, per l'anno 2024.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. n. \_\_\_\_\_ fax  
n. \_\_\_\_\_), presa visione della lettera d'invito relativa all'affidamento della  
collaborazione sanitaria in otorinolaringoiatria presso la Caserma "Gen. D. Amico", concorre  
all'indagine di mercato offrendo l'importo orario lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali e  
previdenziali di € \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Alla 2<sup>a</sup> Brigata Mobile Carabinieri  
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria  
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

**AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000**

**OGGETTO:** Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in otorinolaringoiatria, per l'anno 2024.

Il Sottoscritto.....  
Nato a.....Prov..... il .....  
Residente nel Comune di .....Provincia.....  
In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

**DICHIARA**

- l'insussistenza di procedimenti penali a carico;
- l'assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di provvedimenti giudiziari ed amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ed il fatto di non essere incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- l'assenza di incompatibilità con l'incarico;
- l'autorizzazione per il trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della candidatura e all'eventuale successiva gestione del rapporto di collaborazione ai sensi del D.Lgs 196/2003;
- l'eventuale esistenza di una copertura assicurativa concernente i rischi correlati alla specifica attività di consulenza.

**Alla presente autodichiarazione dovrà essere allegato una copia di idoneo documento di identità in corso di validità.**

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

\_\_\_\_\_

Alla 2<sup>^</sup> Brigata Mobile Carabinieri  
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria  
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

**AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000**

**OGGETTO:** Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in otorinolaringoiatria, per l'anno 2024.

Il Sottoscritto.....  
Nato a.....Prov..... il .....  
Residente nel Comune di .....Provincia.....  
In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

**DICHIARA**

- il rispetto dei titoli minimi accademici e di studio previsti in **Allegato Nr. 1**;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- le seguenti pubblicazioni, curriculum formativo e professionale (convegni, congressi seminari etc):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla presente autodichiarazione, il professionista potrà allegare la documentazione probante la dichiarazione.

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