

Egr. **INDICARE IL NOME DEL PROFESSIONISTA**,

poiché la nostra Società, ai sensi della legislazione vigente, ha l'obbligo di nominare un medico competente e poiché Lei ha dimostrato di possedere i titoli richiesti dall'art. 38, del D.Lg.vo 81/08, dichiara di essere in regola con il programma di formazione continua in medicina (ECM) incluso quanto indicato dal comma 3 del suddetto articolo, si dichiara disposto a prestare la Sua attività professionale e ed è tutelato da adeguata polizza assicurativa RC professionale che viene allegata alla presente (obbligo ancora non vigente), Le conferisco l'incarico di consulenza in qualità di Medico Competente alle condizioni sotto riportate.

Si occuperà di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di igiene e sicurezza sul lavoro secondo le seguenti modalità.

Viene pattuito un onorario di **INDICARE L'IMPORTO** lorde, in **INDICARE IL NUMERO DELLE RATE** di cui la prima alla firma dell'incarico.

L'incarico di cui alla presente lettera decorrerà, senza necessità di rinnovo, a partire da **INDICARE UNA DATA** salvo disdetta a mezzo raccomandata con preavviso di almeno trenta giorni dalla data della scadenza da ambo i contraenti.

Per lo svolgimento della Sua attività nell'ambito della presente lettera farà riferimento a: **INDICARE UN NOMINATIVO**.

Resta convenuto che la Società consente l'uso dei propri ambienti, delle strutture e dell'organizzazione presso l'unità interessata.

La collaborazione come sopra indicata per le sue specifiche caratteristiche (nessun vincolo di subordinazione, nessun obbligo di orario) e sia perché così esplicitamente voluto e dichiarato dai contraenti, non comporta nessun rapporto di lavoro subordinato.

Svolgerà l'attività di medico competente, come previsto dall'art. 39 del D.Lvo 81/08, secondo i principi della medicina del lavoro e del codice etico della Commissione internazionale di salute occupazionale (ICOH) che viene allegata alla presente.

Sarà dunque Suo compito:

- l'effettuazione delle visite mediche preventive, periodiche con la periodicità stabilita dalle leggi vigenti, richieste dal lavoratore qualora correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, al cambio mansione, al rientro dopo 60 di assenza dal lavoro per motivi di salute, alla cessazione del rapporto di lavoro nei casi previsti dalla normativa, flessibilità del congedo di maternità e tutte le visite previste dalla normativa;
- la formulazione dei giudizi di idoneità specifica alla mansione o di idoneità parziale, temporanea o permanente, di inidoneità temporanea e inidoneità permanente e la trasmissione al datore di lavoro ed al lavoratore;
- ove ritenuti necessari, l'effettuazione, per gli esposti, degli esami clinico-strumentali mirati al rischio specifico e di eventuali vaccinazioni;
- l'istituzione, la compilazione e l'aggiornamento della cartella sanitaria e di rischio, conforme all'All. 3A del D.Lvo 81/08, per ciascun Lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria;
- la consegna della cartella sanitaria e di rischio alla cessazione del rapporto di lavoro del lavoratore;
- la tenuta, ove del caso, del registro degli Esposti ai rischi derivanti da agenti cancerogeni e biologici;
- la collaborazione alla spedizione delle cartelle sanitarie e di rischio all'INAIL (Ex-ISPEL) nei casi previsti dalla legge;
- l'informazione ad ogni Lavoratore sugli accertamenti sanitari ed il rilascio di copia della documentazione sanitaria;
- la consulenza al Datore di lavoro su problemi che il Decr. Leg.vo 81/08 e Decr. Leg.vo 106/09 richiede in determinate e specifiche fattispecie;
- l'informazione al Datore di lavoro su eventi per i quali la legge prevede tale iniziativa (superamento dei valori limite, ecc.);
- la partecipazione alla riunione periodica del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi e la stesura della relazione sanitaria annuale;
- l'effettuazione dei sopralluoghi negli ambienti di lavoro con la frequenza e le modalità stabilite dalla normativa vigente;
- la partecipazione alla programmazione del controllo della esposizione dei Lavoratori;
- la collaborazione con la Direzione Aziendale alla predisposizione ed alla attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei Lavoratori;
- la collaborazione alla valutazione dei rischi ed alla stesura del documento;
- la collaborazione alla predisposizione del Servizio di Pronto Soccorso;
- la collaborazione all'attività di informazione e formazione dei Lavoratori, sulla base del progetto che l'Azienda predisporrà sull'argomento;
- l'organizzazione ed il coordinamento dell'attività sanitaria relativa alle visite specialistiche o esami strumentali e biologici mirati al rischio professionale, eventualmente ritenuti necessari;

- la collaborazione, ove del caso, con gli organismi di vigilanza;
- la collaborazione ad eventuali programmi di promozione della salute;
- la gestione di eventuali vaccinazioni;
- la gestione delle vaccinazioni previste per gli addetti alla squadra di primo soccorso e gestione incendio/evacuazione secondo quanto disposto dalla Deliberazione Giunta Regionale Lombardia 22 dicembre 2005 n. 8/1587;
- la trasmissione ai servizi competenti per territorio delle informazioni, elaborate evidenziando le differenze di genere, relative ai dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria secondo il modello in allegato 3B del Decr. Leg.vo 81/08, nei tempi previsti dalla normativa

L'Azienda, per quanto di propria competenza, provvederà:

- ad informarla sull'organizzazione aziendale, sui processi e sui rischi connessi alla propria attività;
- a fornirle l'elenco del personale, con le relative mansioni ed aggiornarlo con tempestività;
- a coinvolgerla nel processo di valutazione dei rischi;
- a fornirle l'eventuale elenco dei lavoratori da sottoporre agli accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope ai sensi del provvedimento 18 settembre 2008 della Conferenza Stato-Regioni.
- a gestire, in accordo con Lei le problematiche di cui alla Legge 131/2001 (Legge quadro in materia di alcol e di problemi alcol correlati).
- a comunicarle i nominativi dei cessati;
- a consegnare copia delle cartelle sanitarie e di rischio dei cessati da Lei fotocopiate;
- a consegnare ai lavoratori i giudizi di idoneità o inidoneità da Lei redatti;
- ad istruire ed aggiornare, se del caso, i registri degli esposti ai rischi derivanti dall'esposizione a agenti cancerogeni ed agenti biologici;
- a stabilire le modalità di adempimento agli obblighi di informazione e formazione che coinvolgeranno il medico competente;
- a gestire, in intesa con Lei, l'organizzazione delle visite mediche preventive e periodiche e tutte le visite previste dalla normativa;
- a garantire l'esecuzione delle visite mediche in ambienti adeguati ed idonei a prestazioni di natura sanitaria;
- ad organizzare, d'intesa con Lei, lo svolgimento dei sopralluoghi negli ambienti di lavoro;
- a custodire, se così stabilito ai sensi dell'art. 15 del D.Lvo 81/08, con salvaguardia del segreto professionale le cartelle sanitarie e di rischio;
- ad organizzare la riunione periodica del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi lavorativi;
- a fornirle con tempestività i risultati del controllo ambientale della esposizione dei lavoratori;
- a dar seguito all'esecuzione degli accertamenti integrativi di cui al comma 4 dell'art 41 del Decr. Leg.vo 81/08 necessari all'espressione del giudizio di idoneità.
- A sottoscrivere il passaggio delle cartelle sanitarie tra Lei ed il datore di lavoro in occasione della cessazione dell'incarico di medico competente.

Per quanto sopra Lei è vincolato alla segretezza delle informazioni ricevute nel corso del contratto di consulenza.

Ai sensi dell'art. 15 del Decr. Leg.vo 106/09 si concorda che le cartelle sanitarie e di rischio verranno conservate presso **INDICARE LA SEDE DI CONSERVAZIONE** con salvaguardia del segreto professionale.

Si allega copia certificato di laurea, di abilitazione professionale, di specializzazione, autocertificazione inviata al Registro Nazionale dei Medici Competenti, copia RC Professionale, Codice Etico ICOH

La preghiamo di restituire copia della presente firmata per accettazione.

Data:

Il Titolare/Legale Rappresentante

Il Medico Competente