



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

SCUOLE CENTRALI ANTINCENDI/ SCUOLA DI FORMAZIONE OPERATIVA / COMANDO  
DEI VIGILI DEL FUOCO DI \_\_\_\_\_

## PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO D'INCARICO

**Il Dirigente** .....**delle/della/del** (*indicare la sede di servizio: Scuole Centrali Antincendi – Roma Capannelle; Scuola per la Formazione Operativa – Roma Montelibretti; Comandi dei Vigili del Fuoco*)

**VISTO** l'avviso pubblico con il quale, ai sensi del Decreto del Capo Dipartimento n. 96 del 10/11/2022, è stata indetta la procedura comparativa, per soli titoli, per il conferimento di complessivi n. 124 incarichi a tempo determinato di Medico presso i Comandi VV.F., le Scuole Centrali Antincendi di Roma Capannelle e la Scuola di Formazione Operativa di Montelibretti, di cui n. \_\_\_\_\_ incarico/incarichi assegnato/i alla presente Sede di servizio, per la durata che intercorre dalla data del conferimento fino al 31 dicembre 2024;

**CONSIDERATA** l'utile collocazione, rispetto ai posti previsti, nella graduatoria di merito assoluta accertata e approvata dal Direttore Regionale VV.F. \_\_\_\_\_ con Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a seguito dell'espletamento di detta procedura comparativa per l'incarico di Medico del Servizio sanitario presso la presente Sede di servizio.

**TENUTO CONTO** dell'avvenuta verifica dei titoli dichiarati nella domanda di partecipazione alla procedura in parola;

**CONSIDERATO** che non sussistono motivi di incompatibilità ad assumere l'incarico di Medico del Servizio sanitario del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 sul cumulo degli incarichi;

### CONFERISCE

l'incarico di Medico presso \_\_\_\_\_ (*indicare la sede di servizio: Scuole Centrali Antincendi – Roma Capannelle, Scuola per la Formazione Operativa – Roma Montelibretti, Comando dei Vigili del Fuoco*) al dott. / alla dott.ssa. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

### **Durata, luogo e modalità di svolgimento dell'incarico.**

La durata del suddetto incarico di Medico decorre dal \_\_\_\_\_ (*indicare la data di inizio dell'incarico*) sino al 31 dicembre 2024. Tale durata non è prorogabile né rinnovabile, fatto salvo il caso in cui si renda indispensabile la proroga dell'incarico per il completamento dell'attività sanitaria avviata.

Il dott./la dott.ssa \_\_\_\_\_ svolgerà i compiti di Medico incaricato a tempo determinato, previsti al punto 3) dell'Avviso pubblico della Procedura comparativa 2023



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

SCUOLE CENTRALI ANTINCENDI/ SCUOLA DI FORMAZIONE OPERATIVA / COMANDO  
DEI VIGILI DEL FUOCO DI \_\_\_\_\_

nelle seguenti sedi:

- infermeria del \_\_\_\_\_ (*indicare la sede di svolgimento della prestazione: Scuole Centrali Antincendi, Scuola di Formazione Operativa e i Comandi VF*), nei giorni ed orari come di seguito stabiliti: \_\_\_\_\_;
- C.O.A. dipendenti, istituiti in caso di eventi calamitosi straordinari, non prevedibili al momento della pubblicazione dell'avviso di procedura 2023;
- Comando VV.F. limitrofo in caso di perdurante assenza, per motivi di salute o gravi motivi personali, del Medico incaricato di quella Sede di servizio.

Il dott./la dott.ssa \_\_\_\_\_ nei giorni in cui presta servizio, è tenuto/a a dimostrare la propria presenza e l'orario di inizio fine servizio con le seguenti modalità \_\_\_\_\_.

Dovrà inoltre espletare personalmente la funzione di Medico incaricato senza la possibilità di avvalersi di sostituti, fatta salva l'eventualità di perdurante assenza per malattia o per gravi motivi personali, durante la quale verrà sostituito temporaneamente dal Medico incaricato del Comando VVF limitrofo.

Il corretto svolgimento dell'incarico sarà verificato periodicamente, con cadenza trimestrale. In caso di mancata ottemperanza dei propri compiti, si provvederà a formalizzare il provvedimento disciplinare di ammonimento scritto; al secondo richiamo seguirà la risoluzione del contratto.

## **Corrispettivo.**

Il compenso spettante al Medico incaricato è quello indicato per la presente Sede di servizio nell'allegato "A" del Decreto del Capo Dipartimento n. 96 del 10/11/2022, nonché i compensi previsti al punto 5) dell'Avviso pubblico della procedura comparativa 2023.

## **Revoca dell'incarico e dimissioni anticipate.**

Il presente incarico professionale potrà essere revocato in qualsiasi momento per giustificato motivo, con preavviso di almeno trenta giorni. Lo stesso preavviso è previsto in caso di dimissioni anticipate.

## **Trattamento dei dati.**

Il dott./ La dott.ssa \_\_\_\_\_ si impegna a tener conto del carattere riservato di tutte le informazioni e dei dati di cui verrà a conoscenza, anche a mezzo degli strumenti informatici eventualmente messi a disposizione, durante lo svolgimento dell'incarico, assicurando altresì che non ne farà un uso diverso da quello attinente l'incarico medesimo, adottando le dovute precauzioni affinché terzi non autorizzati ottengano l'accesso agli stessi.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

SCUOLE CENTRALI ANTINCENDI/ SCUOLA DI FORMAZIONE OPERATIVA / COMANDO  
DEI VIGILI DEL FUOCO DI \_\_\_\_\_

## Accettazione.

Il/La dott./dott.ssa..... firmando il conferimento dell'incarico di "Medico a tempo determinato presso (*indicare la sede di servizio: Scuole Centrali Antincendi – Roma Capannelle, Scuola per la Formazione Operativa – Roma Montelibretti, Comandi dei Vigili del Fuoco*)" accetta il presente atto in tutte le sue parti.

IL DIRIGENTE

.....

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa .....dichiara di aver preso visione del presente provvedimento di conferimento e di ACCETTARE l'incarico.

Firmato \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa .....dichiara di aver preso visione del presente provvedimento di conferimento e di NON ACCETTARE l'incarico.

Firmato \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_