



Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena

p.le Boschetti, 8 - 41121 Modena - CP 380 Modena Centro
tel. 059 247711 - fax 059 247719
e-mail: ippocrate@ordinemedicimodena.it

ELENCO SPECIALITA' E TITOLI PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE

MEDICO COMPETENTE

Ai sensi delle normative di riferimento che si sono succedute nel tempo (D.L.vo 15 agosto 1991 n.277, del D.L.vo 19 settembre 1994 n.626 e del decreto legge 12 novembre 2001, n.402 convertito in legge il 21.12.2001), (**D.Lgs 81/2008 - art.38**) , (**D.Lgs. 106/09**) si riepilogano i titoli necessari ad assumere la qualifica di **medico competente**:

REQUISITI (D.Lgs 81/2008 - art.38) e (D.Lgs. 106/09)

L'Art.38 del T.U. stabilisce che per svolgere le funzioni di medico competente è necessario possedere uno dei seguenti titoli o requisiti:

- a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- c) autorizzazione di cui all'*articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277*;
- d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;
- d-bis) con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze Armate, compresa l'Arma dei carabinieri, della Polizia di Stato e della Guardia di Finanza, svolgimento di attività di medico nel settore del lavoro per almeno quattro anni (introdotto da D.Lgs. 106/09)

I medici **specialisti in igiene e medicina preventiva oppure in medicina legale** saranno tenuti a frequentare percorsi formativi universitari da istituirsi con apposito decreto del Ministero dell'università e della ricerca di concerto con il Ministero della salute. Questi soggetti, che alla data di entrata in vigore (15 maggio 2008) svolgano le attività di medico competente o dimostrino di avere svolto tale attività per almeno un anno nell'arco dei 3 anni anteriori all'entrata in vigore del T.U. sono abilitati a svolgere le medesime funzioni. A tal fine sono tenuti a produrre alla Regione una attestazione del datore di lavoro comprovante l'espletamento di tale attività. (*All. REG/81/08*)

ELENCO NAZIONALE MEDICI COMPETENTI

Ai fini dell'iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, ai sensi del comma 4 del D.L.vo n. 81 del 2008, è necessario inoltrare autocertificazione per raccomandata a/r (*All. MIN/EN/81/09*).

**Ill.mo Signor Presidente
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Modena**

Il sottoscritto Dott.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 445 del 28.12.2000, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 445 del 28.12.2000),

di essere nato a Prov..... il

di essere residente/domiciliato a

in via n.

indirizzo e-mail

di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi dal al n.

di essere laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di:

..... in data

di essere abilitato all'esercizio professionale presso l'Università degli Studi di:

..... nel

dichiara inoltre:

- di avere conseguito il diploma di specializzazione in:
..... presso l'Università di
..... il

CHIEDE

ai sensi del Dl.vo 277/91 e successive modificazioni l'inserimento nell'elenco dei Medici Competenti in Medicina del Lavoro.

...../...../..... Firma

MIN/EN/81/08 (in carta semplice)

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE E COMUNICAZIONE
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
UFFICIO II

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI
AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI
ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE
POLITICHE SOCIALI
(ARTT. 25 COMMA 1 E 38 COMMA 4 D. LGS. N. 81 DEL 2008)**

RACCOMANDATA A/R

Spett.le Ministero del lavoro, della salute e della politiche sociali
Dipartimento Prevenzione e comunicazione
Direzione generale della Prevenzione sanitaria - Ufficio II
Via Giorgio Ribotta n. 5 - 00144 ROMA

Il/la

sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

provincia di _____ residente a _____ provincia

di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

iscritto/a all'albo dei medici chirurghi della provincia di

_____ consapevole della responsabilità e delle

conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della

Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od

uso di atti falsi e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto

della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici per i quali la stessa è

rilasciata, ai fini dell'iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso

il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, ai sensi del comma 4 del

D.L.vo n. 81 del 2008

DICHIARA

di possedere i requisiti previsti dall'art. 38 del D.L.vo n. 81 del 2008 e i seguenti titoli professionali

(barrare la voce specifica):

Specializzazione in:

Medicina del lavoro conseguita

il _____ presso _____

Medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica conseguita

il _____ presso _____

Docenza in:

Medicina del lavoro

Medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica

Tossicologia industriale

Igiene industriale

Fisiologia e igiene del lavoro

Clinica del lavoro

Autorizzazione ex art. 55 D. Lgs. 277/1991

Specializzazione in:

Igiene e medicina preventiva conseguita

il _____ presso _____

Medicina legale e delle assicurazioni conseguita

il _____ presso _____

Il sottoscritto dichiara, altresì, di:

- essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;

- di essere a conoscenza che il Ministero del lavoro, della Salute e delle politiche sociali si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dall'iscrizione dell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali.

Luogo e data

Firma

MIN/EN/81/08

REG/81/08 (in carta semplice)

Data

RACCOMANDATA A.R.

Alla REGIONE EMILIA ROMAGNA
Assessorato Politiche per la Salute
Servizio Sanità Pubblica
Viale Aldo Moro 21
40127 BOLOGNA

OGGETTO: D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 - art. 38 - medico competente.

Il sottoscritto

nato a il

residente a

laureato in medicina e chirurgia in data presso l'Università degli Studi di

specialista in

conseguita in data presso l'Università degli Studi di

iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di

in possesso dei titoli di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 - art. 38 al comma 1, lettera D)

dichiara

di

svolge attività di medico competente alla data di entrata in vigore del T.U.

avere svolto tale attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del T.U.,

In fede.

.....

firma

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità

(in carta semplice su carta intestata dell'Azienda/Ente)

Data

Il sottoscritto

nato a il.....

titolare/ legale rappresentante della Azienda / Ente

.....

.....

DICHIARA

che il Dott.

ha svolto presso questa Azienda/Ente l'attività di medico competente, nel periodo

dal al

firma del titolare/legale rappresentante