

**AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO  
DI N. 17 INCARICHI DI DOCENZA JUNIOR**

**IL DIRETTORE**

**AVVISA**

VISTA la legge n. 240/2010 e in particolare l’art. 23, comma 2;  
 VISTA la richiesta prot.n. 1843 del 15/01/2021 del prof. Germano Guerra Responsabile Scientifico del master universitario biennale di I Livello in “Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2020/2021 e 2021/2022 con la quale richiede di avviare le opportune procedure selettive per individuare n.17 docenti esterni;  
 ACCERTATO che le predette esigenze non possono essere soddisfatte con personale in servizio presso l’Ateneo;  
 LETTA la Determina n. 4 del 26/01/2021 a firma del Direttore del Centro Unimol Management, prof. Ruggiero Dipace, che autorizza la pubblicazione del presente Avviso di Selezione;  
 ACCERTATA la disponibilità economica sui fondi del Master;

**Art. 1**

E’ indetta la selezione per il conferimento di n.17 incarichi di docenza di cui al successivo art. 2 nell’ambito del Master universitario biennale di I Livello in “Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2020/2021 e 2021/2022;

**Art. 2 – Oggetto**

La presente procedura di valutazione è intesa a selezionare soggetti in possesso dei requisiti previsti all’art. 4 disponibili a stipulare contratti per il conferimento di incarichi di docenza per il Master in Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica a.a. 2020/2021 e 2021/2022 nei seguenti insegnamenti:

**TABELLA A:**

- n.1 incarico codice TM&MSK0**
- n.2 incarichi codice TM&MSK1**
- n.2 incarichi codice TM&MSK2**
- n.2 incarichi codice TM&MSK3**
- n.3 incarichi codice TM&MSK4**
- n.2 incarichi codice TM&MSK5**
- n.2 incarichi codice TM&MSK6**
- n.2 incarichi codice TM&MSK7**
- n.1 incarico codice TM&MSK8**

INSEGNAMENTI	Modulo	N. ORE	CODICE
<b>Metodologia della Ricerca E Cenni di Statistica Medica</b>	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	30	TM&MSK0

<b>Metodologia della Terapia Manuale</b>	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	30	TM&MSK1
<b>Metodologia della Terapia Manuale</b>	Discipline Cliniche In Terapia Manuale E Fisioterapia Muscoloscheletrica	30	TM&MSK1
<b>Terapia Manuale del piede-caviglia-ginocchio</b>	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica arto inferiore	50	TM&MSK2
<b>Terapia Manuale dell'anca</b>	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica arto inferiore	40	TM&MSK3
<b>Terapia Manuale del distretto Toracolombare e SI</b>	Terapia manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica rachide inferiore	80	TM&MSK4
<b>Terapia Manuale nel distretto Cervicotoracico</b>	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Rachide superiore	70	TM&MSK5
<b>Terapia Manuale nel distretto spalla e cingolo scapolare</b>	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Arto Superiore	40	TM&MSK6
<b>Terapia Manuale del distretto Gomito-Polso-Mano</b>	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Arto Superiore	40	TM&MSK7
<b>Terapia Manuale dell'ATM</b>	Terapia manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica ATM	20	TM&MSK8

### **Art. 3 - Modalità di assegnazione dell'incarico**

La selezione avverrà mediante valutazione comparativa dei curricula e sarà finalizzata ad individuare i candidati con le competenze più attinenti all'attività da svolgere.

### **Art. 4 – Requisiti di partecipazione**

Per l'accesso alla selezione sono richiesti i seguenti requisiti:

1. Laurea in fisioterapia, o titolo equipollente;
2. diploma di master universitario che rilascia il titolo di OMPT.

### **Art. 5 - Compenso**

Il compenso orario lordo onnicomprensivo di tutti gli oneri a carico del beneficiario e dell'amministrazione è di € 25/ora (euro venticinque/00). Tale importo è comprensivo di iva se dovuta. L'importo graverà sui fondi destinati alla realizzazione del Master.

L'incarico dovrà svolgersi presso una delle sedi dell'Università degli Studi del Molise in Campobasso in base a quanto disposto dal Responsabile Scientifico del Master.

### **Art. 6 - Modalità di partecipazione**

La domanda di partecipazione - redatta in lingua italiana e sottoscritta dall'interessato - va indirizzata al Direttore del Centro "Unimol Management" e fatta pervenire entro il **5 febbraio 2021**, indicando sul plico master in "*Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica*" a.a. 2020/2021 e 2021/2022 - secondo una delle seguenti modalità:

- spedita con raccomandata A/R (fa fede il timbro postale) al Centro Unimol Management dell'Università degli Studi del Molise – via F. De Sanctis snc – 86100 Campobasso;
- mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [amministrazione@cert.unimol.it](mailto:amministrazione@cert.unimol.it) (art. 16, comma 6, del Decreto Legge 185/08 convertito nella Legge n. 2 del 28 gennaio 2009), indicando in oggetto la seguente dicitura: "*Master in Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica*" a.a. 2020/2021 e 2021/2022- Codice \_\_\_\_\_" Non saranno prese in considerazione candidature inviate da posta elettronica non certificata.

I candidati interessati dovranno presentare:

1. Domanda di partecipazione sottoscritta dall'interessato e redatta in carta semplice, con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. In essa l'interessato dovrà dichiarare il possesso dei requisiti previsti dall'Avviso.
2. Curriculum vitae in formato europeo degli studi e delle proprie attività professionali, redatto in lingua italiana e ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e sottoscritto dall'interessato.

Saranno considerate irricevibili le domande di partecipazione:

- consegnate e/o pervenute oltre il termine di scadenza previsto;
- pervenute all'Università con modalità diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- con plico o oggetto della PEC privi della dicitura "Master Universitario di I Livello in Scienza e Pratica in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica" a.a. 2020/2021 e 2021/2022 – Codice \_\_\_\_\_".
- inviate da posta elettronica non certificata.

L'amministrazione si riserva la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione autentica relativamente ai titoli ed alle esperienze professionali dichiarate.

La domanda deve portare l'indicazione del/i codice/i dell'insegnamento.

Qualora vengano meno la necessità, la convenienza o l'opportunità, il Centro Unimol Management può non procedere al conferimento dell'incarico.

### **Art. 7 - Procedura di selezione**

La selezione pubblica verrà effettuata da una Commissione esaminatrice nominata con provvedimento del Direttore del Centro Unimol Management.

L'individuazione delle professionalità da incaricare avverrà nel rispetto delle procedure previste per la valutazione comparativa del *curriculum vitae*, previa verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione.

Saranno inoltre considerati, ai fini della valutazione tutti i titoli conseguiti in ambito universitario quali Master, Corsi di Perfezionamento e qualunque altro titolo post laurea attinente alla materia di insegnamento. Particolare rilevanza sarà attribuita a Master abilitanti al titolo OMPT, SPT ed in subordine a corsi di perfezionamento universitario o fellowship

(anche stranieri) inerenti la Terapia Manipolativa Ortopedica (OMPT). Saranno ugualmente considerate, ai fini della valutazione, la provata competenza ed esperienza in attività attinenti alla materia di insegnamento.

All'espletamento della selezione si procederà anche nel caso pervenga una sola candidatura.

Le graduatorie finali, con l'indicazione dei candidati affidatari degli incarichi e degli eventuali idonei cui fare riferimento in caso di rinuncia da parte dello stesso, saranno predisposte dalla Commissione esaminatrice.

A parità di punteggio si darà precedenza al candidato più giovane.

Le stesse graduatorie verranno pubblicate sul sito [www.unimol.it](http://www.unimol.it) entro 20 giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

### **Art.8 Trattamento dei dati personali**

I dati acquisiti in esecuzione del presente bando saranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate e solo nell'ambito della procedura selettiva per la quale sono conferiti e conservati dal Dipartimento competente, nel rispetto della disciplina di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per il periodo strettamente necessario per l'utilizzo dei dati stessi nell'ambito dei procedimenti amministrativi correlati e nel rispetto dei termini previsti dalla normativa vigente in termini di conservazione della documentazione. Il conferimento e la raccolta dei dati è obbligatoria per l'istruzione delle procedure selettive e, qualora si tratti di dati sensibili, è effettuata ai sensi della legislazione vigente. I dati contenuti e raccolti nell'ambito del presente procedimento amministrativo potranno essere comunicati agli altri uffici dell'Università degli Studi del Molise o ad altri soggetti solo nei limiti e nella quantità strettamente necessaria ad assolvere le finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Il titolare dei dati è il Rettore, presso il quale gli interessati potranno esercitare i loro diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento citato.

Il Responsabile della protezione dei dati per l'Ateneo è il dott. Vincenzo Lucchese.

### **Art. 9 Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è il Dott. Michele Lauriola - Responsabile Amministrativo del Centro Unimol Management.

**IL DIRETTORE DEL CENTRO  
"UNIMOL MANAGEMENT"  
f.to prof. Ruggiero Dipace**



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE  
MASTER BIENNALE UNIVERSITARIO DI I LIVELLO  
IN

“SCIENZA E PRATICA IN FISIOTERAPIA MUSCOLOSCELETRICA E REUMATOLOGICA”

A.A. 2020/2021- 2021/2022

**Domanda di partecipazione all’Avviso di Selezione per l’affidamento di n. 17 incarichi di docenza.**

Al Direttore del  
Centro Unimol Management  
prof. Ruggiero Dipace  
via F. De Sanctis, snc  
86100 - Campobasso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per il conferimento dell’incarico di docenza nell’ambito del Master Universitario Biennale di I livello in “Scienza e Pratica della Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica - (Manual Therapy, Pain Science & Rehabilitation Exercise)”, per gli anni accademici 2020/2021- 2021/2022

(Barrare con una X la/e casella/e corrispondente al codice di insegnamento a cui intende partecipare)

- Codice TM&MSK0
- Codice TM&MSK1     Codice TM&MSK2     Codice TM&MSK3     Codice TM&MSK4
- Codice TM&MSK5     Codice TM&MSK6     Codice TM&MSK7     Codice TM&MSK8

**A tal fine**, a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Fisioterapia

titolo della tesi \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

- diploma di master universitario che rilascia il titolo di OMPT

Allega alla presente:

1. dettagliato *curriculum vitae*, in formato europeo, sottoscritto;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

**Firma**

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante