



AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI N. 11 INCARICHI DI DOCENZA

IL DIRETTORE

AVVISA

VISTA la legge n. 240/2010 e in particolare l’art. 23, comma 2;

VISTA la richiesta prot. 15866 del 12/04/2022 del prof. Germano Guerra, Responsabile Scientifico del Master universitario biennale di I Livello in “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2021/2022 e 2022/2023, con la quale richiede di avviare le opportune procedure selettive per individuare n 11 docenti esterni;

ACCERTATO che le predette esigenze non possono essere soddisfatte con personale in servizio presso l’Ateneo;

LETTA la Determina n.7 del 12/04/2022 a firma del Direttore del Centro Unimol Management, che autorizza la pubblicazione del presente Avviso di Selezione;

Art. 1

E’ indetta la selezione per il conferimento di incarichi di docenza di cui al successivo art. 2 nell’ambito del Master universitario biennale di I Livello in “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2021/2022 e 2022/2023.

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 “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2021/2022 e 2022/2023 nei seguenti insegnamenti:

TABELLA A:

- n.1 incarico codice TM&MSK_A-S**
- n.2 incarico codice TM&MSKS-CR**
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-MET**
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-A**
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-PCG**
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-ATM**
- n.2 incarico codice TM&MSK_A-TL**
- n.2 incarico codice TM&MSK_A-CT**

INSEGNAMENTO	Modulo	N. ORE	CODICE
--------------	--------	--------	--------

Ragionamento Clinico in Fisioterapia Muscoloscheletrica	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	100	TM&MSK_S-CR
Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica Cervicotoracica	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Colonna e ATM	70	TM&MSK_A-CT
Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica Toracolombare	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Colonna e ATM	80	TM&MSK_A-TL
Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica Spalla	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Arto Superiore	40	TM&MSK_A-S
Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica Piede, Caviglia, Ginocchio	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Arto INFERIORE	50	TM&MSK_A-PCG
Metodologia della Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica	Discipline Cliniche in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	60	TM&MSK_A-MET

Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica Anca	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Arto inferiore	40	TM&MSK_A-A
Teoria e Pratica in Terapia Manuale/Fisioterapia Muscoloscheletrica ATM	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Colonna e ATM	20	TM&MSK_A-ATM

Art. 3 - Modalità di assegnazione dell'incarico

La selezione avverrà mediante valutazione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di n. 11 incarichi di docenza e sarà finalizzata ad individuare i candidati con le competenze più attinenti alle attività da svolgere.

Art. 4 – Requisiti di partecipazione

Per gli incarichi *TM&MSKS-CR*, *TM&MSK_A-CT*, *TM&MSK_A-TL*, *TM&MSK_A-S*, *TM&MSK_A-MET*, *TM&MSK_A-PCG*, *TM&MSK_A-A*, *TM&MSK_A-ATM*, Laurea in fisioterapia, o titolo equipollente e del master universitario che rilasci il titolo di OMPT (Orthopaedic Manipulative Physical Therapist).

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. Saranno ugualmente considerate, ai fini della valutazione, la provata competenza ed esperienza in attività attinenti alla materia di insegnamento.

Art. 5 Compenso

Le attività oggetto degli incarichi avranno inizio nel mese di Maggio 2022 e termineranno entro il mese di Dicembre 2023 secondo il calendario accademico.

Gli incarichi relativi agli insegnamenti codice *TM&MSKS-CR*, *TM&MSK_A-CT*, *TM&MSK_A-TL*, *TM&MSK_A-S*, *TM&MSK_A-MET*, *TM&MSK_A-PCG*, *TM&MSK_A-A*, *TM&MSK_A-ATM* saranno a titolo gratuito.

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 (Allegato A) - redatta in lingua italiana e sottoscritta dall'interessato - va indirizzata al Direttore del Centro "Unimol Management" e fatta pervenire entro il termine perentorio di giorni 10 dalla data di pubblicazione del presente avviso all'indirizzo www.unimol.it – sezione concorsi e collaborazioni esterne, secondo la seguente modalità:

- Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo amministrazione@cert.unimol.it (art. 16 co. 6 del Decreto Legge 185/08 convertito nella Legge n. 2 del 28 gennaio 2009) da un indirizzo di posta elettronica certificata rilasciata da un gestore di PEC e non esclusivamente da un indirizzo di PEC personale dell'interessato.

Non saranno prese in considerazione candidature inviate da posta elettronica non certificata. Il messaggio di PEC dovrà riportare come oggetto: master in "Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica" a.a. 2021/2022 e 2022/2023 "Cognome – Nome" Codice _____

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.
3. *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà* (AllegatoB) (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

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;
- 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 **codice** 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 procedura comparativa avverrà sulla base della valutazione dei titoli e di un colloquio da parte del Comitato Tecnico Scientifico.

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.

Entro due giorni dalla scadenza del presente Avviso sarà pubblicata la graduatoria con la valutazione dei soli titoli con l'indicazione della data e dell'orario in cui si svolgerà il colloquio. Lo stesso si svolgerà in modalità telematica mediante l'utilizzo della piattaforma Microsoft TEAMS. I candidati riceveranno l'invito all'indirizzo di posta elettronica comunicata.

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.

La graduatoria finale, 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 Comitato Tecnico Scientifico.

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

La stessa graduatoria verrà pubblicata sul sito **www.unimol.it** entro 10 giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

Art.8 Trattamento dei dati personali

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alla selezione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio ai sensi del D.Lgs. n. 196/ 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, nonché del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018. Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale pro tempore, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.

Art. 9 Responsabile del procedimento

Il Responsabile del Procedimento è la Dott. ssa Tiziana Setaro - Responsabile Amministrativo del Centro Unimol Management.

**IL DIRETTORE DEL CENTRO
“UNIMOL MANAGEMENT”
F.to *prof. Luca Brunese***

Campobasso 26 aprile 2022

ALLEGATO A



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
MASTER BIENNALE UNIVERSITARIO DI I LIVELLO
IN
“FISIOTERAPIA MUSCOLOSCELETRICA E REUMATOLOGICA”
A.A. 2021/2022- 2022/2023

Domanda di partecipazione all’Avviso di Selezione per l’affidamento di n.11 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 di n. 11 incarichi di docenza nell’ambito del Master Universitario Biennale di I livello in “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica per gli anni accademici 2021/2022- 2022/2023

- n. 1 codice TM&MSK_A-S
- n. 2 codice TM&MSKS-CR
- n. 1 codice TM&MSK_A-MET
- n. 1 codice TM&MSK_A-A
- n. 1 codice TM&MSK_A-PCG
- n. 1 codice TM&MSK_A-ATM
- n. 2 codice TM&MSK_A-TL
- n. 2 codice TM&MSK_A-CT

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.
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato B) (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

_____, lì, _____

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)

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

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ residente a _____

in Via _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di

_____ conferito dall'Università degli Studi del Molise

DICHIARA

di non svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere n. ___ incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____

di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

di svolgere/non svolgere attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

Firma