



AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI N. 5 INCARICHI DI DOCENZA JUNIOR

IL DIRETTORE

AVVISA

VISTA la legge n. 240/2010 e in particolare l'art. 24, comma 2;

VISTA la richiesta prot n.189 del 8/01/2024 del prof. Germano Guerra Responsabile Scientifico del master universitario biennale di I Livello in “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2023/2024 e 2024/2025 con la quale richiede di avviare le opportune procedure selettive per individuare n.5 docenti esterni Junior;

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

LETTA la Determina n. 4 del 17/01/2024 a firma del Direttore del Centro Unimol Management, prof. Michele Modina che autorizza la pubblicazione del presente Avviso di Selezione;

Art. 1

E’ indetta la selezione per il conferimento di n.5 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. 2023/2024 e 2024/2025;

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 nei seguenti insegnamenti:

TABELLA A:

- n.1 incarichi codice MT-TM&MSK0**
- n.1 incarico codice MTR&MSK1**
- n.1 incarichi codice PCG-TM&MSK2**
- n.1 incarico codice S-TM&MSK3**
- n.1 incarichi codice GPM-TM&MSK4**

INSEGNAMENTI	Modulo	N. ORE	CODICE
Metodologia della Terapia Manuale	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	60	MT-TM&MSK0
Metodologia della Ricerca e Cenni di Statistica	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica	30	MTR&MSK1
Terapia Manuale/ Fisioterapia Muscoloscheletrica Piede-Caviglia-Ginocchio	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Quadrante Inferiore	50	PCG-TM&MSK2

Terapia Manuale/ Fisioterapia Muscoloscheletrica Spalla	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Quadrante Superiore	40	S-TM&MSK3
Terapia Manuale/ Fisioterapia Muscoloscheletrica Gomito-Polso-Mano	Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica Quadrante Superiore	40	GPM-TM&MSK4

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 abilitante al titolo di OMPT
3. pregressa esperienza didattica in master universitari abilitanti al titolo OMPT.

Art. 5 - Compenso

Il compenso orario lordo omnicomprensivo 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 **31 gennaio 2024**, indicando sul plico master in “*Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica*” a.a. *2023/2024 e 2024/2025 - Cod _____* 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 (art. 16, comma 6, del Decreto Legge 185/08 “*Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica*” a.a. *2023/2024 e 2024/2025 - 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 Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica” a.a. 2023/2024 e 2024/2025 –

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 dal Comitato Tecnico Scientifico del Master.

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 dal Comitato Tecnico Scientifico.

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

Le stesse graduatorie verranno pubblicate sul sito 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

Art. 9 Responsabile del procedimento

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

**IL DIRETTORE DEL CENTRO
“UNIMOL MANAGEMENT”
F.to prof. Michele Modina**



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
MASTER BIENNALE UNIVERSITARIO DI I LIVELLO
IN
“FISIOTERAPIA MUSCOLOSCHELETTRICA E REUMATOLOGICA”
A.A. 2023/2024- 2024/2025

Domanda di partecipazione all’Avviso di Selezione per l'affidamento di n. 5 incarichi di docenza.

Al Direttore del
Centro Unimol Management
Prof. Michele Modina
via F. De Sanctis, snc
86100 - Campobasso

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

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per il conferimento dell’incarico di docenza nell’ambito del Master Universitario Biennale di I livello in “*Fisioterapia Muscoloscheletrica e*”, per gli anni accademici 2023/2024- 2024/2025

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

- n.1 incarico codice MT-TM&MSK0**
- n.1 incarico codice MTR&MSK1**
- n.1 incarico codice PCG-TM&MSK2**
- n.1 incarico codice S-TM&MSK3**
- n.1 incarico codice GPM-TM&MSK4**

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 abilitante al titolo di OMPT
- pregressa esperienza didattica in master universitari abilitanti al titolo 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 assenza conflitto di interessi.

_____, _____
(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, salvo 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.

_____, _____

Il dichiarante