



Titolo V – Classe 11
Allegati: /

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI
N.1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO
LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE**

Ai sensi del "Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art.7, comma 6, del Decreto Legislativo n. 165/01", accertata preliminarmente l'impossibilità oggettiva di utilizzare risorse umane disponibili in Ateneo per lo svolgimento della collaborazione di cui all'oggetto,

È INDETTA

una procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso la Facoltà di MEDICINA E CHIRURGIA, per l'attività di supporto alla didattica degli studenti del CdLS in Scienze della Riabilitazione in modo particolare nell'ambito della valutazione strumentale dei pazienti con deficit di autonomia del movimento.

L'attività prevista consisterà:

- nel tutorato per le attività didattiche connesse alle attività di tirocinio clinico svolte dagli studenti nel CdLS in Scienze della Riabilitazione nell'ambito delle attività di valutazione degli effetti della terapia fisioterapica in pazienti affetti da Morbo di Parkinson e da patologie di tipo degenerativo del Sistema Nervoso Centrale. L'attività verrà svolta presso le strutture della CI.Neurologica e quelle del Laboratorio Analisi del Movimento del CdL in Fisioterapia che è sede anche del CdLS in Scienze della Riabilitazione.

L'incarico avrà la durata di 12 mesi con decorrenza dalla data di stipula del contratto.

Il compenso previsto per il contratto è di € 15.000,00 lordo Collaboratore, da liquidarsi in soluzioni mensili.

Il Collaboratore avrà diritto al rimborso delle spese sostenute per eventuali incarichi, sempre afferenti l'attività di cui al presente contratto, su espressa richiesta e previa autorizzazione preventiva del Committente.

La suddetta attività si sostanzia in una prestazione d'opera regolata dall'art. 2222 e seguenti del Codice Civile; tale prestazione, a carattere individuale, è inquadrabile, ai fini fiscali, nelle collaborazioni coordinate e continuative, di cui all'art.47, primo comma, lettera c-bis), del DPR. 22.12.1986 n. 917 e s.m.i.. All'atto dell'erogazione del compenso o degli acconti, il Committente opererà, a carico del Collaboratore, le ritenute fiscali secondo la normativa vigente. L'eventuale assoggettazione alla contribuzione INPS verrà effettuata in base all'allegata dichiarazione, ai sensi della L. 335/1995.





Titolo V – Classe 11
Allegati: /

Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs. 38/2000, sul compenso spettante al Collaboratore verrà operata la ritenuta di sua competenza, in occasione dell'erogazione degli emolumenti, in base al tasso di premio applicabile al rischio, derivante dall'attività oggetto dell'incarico. Il Collaboratore si impegna, inoltre, a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico, qualora il loro versamento avvenga anche successivamente al disciolto rapporto di collaborazione oggetto del contratto.

Gli oneri fiscali, previdenziali o altro, eventualmente scaturenti dal rapporto di collaborazione, faranno carico al Collaboratore e al Committente secondo termini e modalità stabilite dalla Legge.

Alla risoluzione e/o al termine del contratto, il Collaboratore non avrà diritto alla percezione di trattamento di fine rapporto, né di indennità alcuna, essendo ciò già considerato e compreso nel corrispettivo pattuito.

Nel caso di risoluzione anticipata del contratto, dovuta a qualsiasi causa, il predetto corrispettivo verrà riproporzionato al minor periodo in cui il contratto ha avuto regolare effetto, sempre salvo e impregiudicato il diritto, per il Committente, al risarcimento dell'eventuale danno.

Il Committente si riserva la facoltà di revocare l'incarico in qualunque momento e, di conseguenza, d'interrompere il rapporto di collaborazione anticipatamente, rispetto alla scadenza pattuita, senza formalità alcuna, salva la comunicazione scritta, con 15 giorni di preavviso, e senza che ciò produca a favore del Collaboratore alcun diritto a risarcimento di danni. Sono, inoltre, cause di immediato scioglimento, senza preavviso, il mancato puntuale adempimento delle prestazioni, l'eccessiva onerosità sopravvenuta, a causa di avvenimenti successivi, e il mutuo dissenso.

L'attività verrà svolta presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia- CdLS in Scienze della Riabilitazione, CdL in Fisioterapia e presso le strutture della CI.Neurologica- e dovrà essere organizzata in connessione con le necessità del Committente e, in particolare, con il Preside della Facoltà ed il Vice Presidente del CdLS in Scienze della Riabilitazione.

Struttura di riferimento è la Facoltà di Medicina e Chirurgia, e Responsabile del procedimento in questione è il Preside della Facoltà.

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato e in carta semplice, contenenti tutte le dichiarazioni prescritte, dovranno essere prodotte entro il giorno **22 ottobre 2010** con una delle seguenti modalità:

- a) consegna presso la Segreteria del CdLS in Scienze della Riabilitazione dell'Università degli Studi di Trieste, c/o ITIS, via Pascoli 31, 34129 Trieste.
- b) spedizione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno; le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro il termine indicato. A tal fine fanno fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Il Preside

Titolo V – Classe 11

Allegati: /

Al Presidente del CdLS in Scienze della Riabilitazione dell'Università degli Studi di Trieste,
c/o ITIS, via Pascoli 31, 34129 Trieste.

Alla domanda i candidati dovranno allegare, a pena di esclusione dalla selezione, un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale, nel quale dovranno essere indicati analiticamente i riferimenti necessari alla valutazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, contenute nella domanda di partecipazione alla procedura e nel curriculum. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/00. La decadenza, disposta con provvedimento motivato, può intervenire in qualsiasi momento, anche successivamente alla stipulazione del contratto di incarico.

I curricula saranno esaminati, previa determinazione dei criteri di valutazione, da un'apposita Commissione, formata da esperti nelle materie oggetto della prestazione, la cui composizione verrà definita e resa pubblica, sul sito web dell'Ateneo, dopo il termine di scadenza del presente avviso.

Requisito indispensabile per la partecipazione alla selezione è il possesso del Dottorato in Neuroscienze.

Verranno valutati i seguenti titoli ed esperienze lavorative inerenti l'oggetto della prestazione:

- votazione conseguita nella Laurea in Fisioterapia appartenente alla Classe SNT/2 "Lauree in Professioni sanitarie della Riabilitazione", Laurea Specialistica in "Scienze della Riabilitazione" afferente alla classe SNT_SPEC/2-Classe delle lauree specialistiche nelle scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione, Laurea Magistrale in Psicologia v.o. o Laurea Specialistica in Psicologia appartenente la classe LM51.

- pregresse esperienze di ricerca e professionali maturate nell'ambito delle Neuroscienze e nell'utilizzo della Stimolazione magnetica transcranica;

-pubblicazioni relative all'argomento dell'avviso.

La Commissione si riserva la facoltà di sottoporre a un colloquio i candidati.

Al termine della valutazione, la Commissione formulerà la graduatoria di merito degli aspiranti, che sarà pubblicata il giorno **04 novembre 2010** sul sito web di Ateneo (link Concorsi, Gare e Consulenze).

La graduatoria di merito degli aspiranti potrà essere utilizzata, entro il **31 ottobre 2011**, anche per ulteriori esigenze che si dovessero manifestare per il medesimo oggetto della prestazione.

IL PRESIDE

(Prof. Nicolò de Manzini)





Titolo V – Classe 11
Allegati: /

Allegato 1

Al Presidente del CdLS in Scienze della Riabilitazione

Il sottoscritto.....
 Nato a prov. il
 Codice fiscale
 Residente a prov. CAP.....
 Vian.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Recapiti telefonici
 Recapito e-mail:

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia, per l'attività di:

“Tutorato per gli studenti del Corso di Laurea Specialistica in Scienze della Riabilitazione nonché di quelli del corso di laurea in Fisioterapia nell'ambito delle attività di valutazione degli effetti della terapia fisioterapica in pazienti affetti da Morbo di Parkinson e da patologie di tipo degenerativo del Sistema Nervoso Centrale”

nell'ambito del progetto formativo del CdLS in Scienze della Riabilitazione

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- a) di essere cittadino
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 conseguito nell'anno presso
 con il punteggio di





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Il Preside

Titolo V – Classe 11
Allegati: /

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Trieste,

Firma

