

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1  
INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL  
DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO CLINICO DI SCIENZE MEDICHE CHIRURGICHE E DELLA  
SALUTE 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 – mediante avviso di ricerca di professionalità interna prot. 1430 dd. 08.10.2013 Pubblicato dall'11.10.2013 al 18.10.2013 sull'Albo ufficiale d'Ateneo, nonché sul sito web d'Ateneo, link: "Concorsi, gare e consulenze- Selezioni riservate Personale Tecnico-Amm.vo Ateneo" - l'impossibilità oggettiva di utilizzare risorse umane disponibili in Ateneo per lo svolgimento della collaborazione di cui all'oggetto, **visto l'art. 22 della Legge 69/09**

**È INDETTA**

una procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute per attività di supporto alla didattica del Corso di Laurea in Fisioterapia, nell'ambito del Progetto "Revisione bibliografica del dolore cronico in cefalea e dei disordini muscolo scheletrici del rachide cervicale al fine di costruire un protocollo valutativo e di trattamento fisioterapico".

L'attività consisterà nel tutorato per le attività didattiche teorico-pratiche connesse al CdL in Fisioterapia, in particolare nell'ambito della valutazione sull'efficacia ed efficienza dei percorsi fisioterapici nel trattamento dei disturbi muscolo scheletrici cronici, nonché della produzione di protocolli valutativi. Il lavoro prevede anche la successiva elaborazione dei dati relativi all'esito del trattamento fisioterapico e del percorso di cura previsti.

L'attività verrà svolta presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute, sede operativa presso la palestra del CdL di Fisioterapia via Pascoli 31 c/o Istituto Itis.

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

Il compenso previsto per il contratto, lordo collaboratore, è il seguente: € 8.000,00 (euro ottomila/00), 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.50, 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 della prestazione, di cui al presente avviso,verrà effettuata in base ad apposita dichiarazione, ai sensi della L. 335/1995.

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 il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste, sede operativa presso la palestra del CdL di Fisioterapia di via Pascoli n. 31 c/o Istituto ITIS, e dovrà essere organizzata in connessione con le necessità del Committente e, in particolare, con il Responsabile scientifico del Progetto, Dott. Roberto Marcovich.

Struttura di riferimento è il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute, e responsabile del procedimento in questione è il Segretario del Dipartimento, dott.ssa Annamaria Diana.

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato e in carta semplice, contenenti tutte le dichiarazioni prescritte, dovranno PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE le ore 13.00 del giorno 21.11.2013 - indipendentemente dalla modalità di consegna o spedizione utilizzata – con una delle seguenti modalità:

1. consegna presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute, Via Strada di Fiume 447, dal lunedì al venerdì con orario 10.00 - 13.00;
2. spedizione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno; si considereranno prodotte in tempo utile le domande che perverranno entro il termine su indicato. A tal fine, NON fanno fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:

Al Direttore del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute

Università degli Studi di Trieste

Strada di Fiume 447

34134 Trieste

Sulla busta, scrivere: "Avviso co.co.co. trattamento fisioterapico"

3. in alternativa alla raccomandata a/r, la domanda può essere spedita attraverso un messaggio di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: **dsm@pec.units.it**. In questo caso, i documenti per i quali sia prevista la sottoscrizione in ambiente tradizionale, devono a loro volta essere sottoscritti dal candidato con la propria firma digitale.

I documenti informatici privi di firma digitale saranno considerati, in armonia con la normativa vigente, come non sottoscritti. È, altresì, esclusa la possibilità del ricorso a copie informatiche di documenti analogici trasmesse via PEC. Devono essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni o codici eseguibili, preferibilmente pdf e tiff, oppure non proprietari come odf, txt e xml. Vanno, invece, evitati i formati proprietari (doc, xls, etc.). Si ricorda, infine, che la ricevuta di ritorno viene inviata automaticamente dal gestore di PEC, per cui non risulta necessario chiamare gli uffici universitari o spedire ulteriori e-mail per sincerarsi dell'arrivo, che è già di per sé certificato, né risulta necessario spedire successivamente alcunché di cartaceo.

Alla domanda, inviata con una delle tre modalità sopra descritte, 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, nonché una fotocopia fronte/retro di carta di identità in corso di validità.

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 d'accesso per la partecipazione alla presente selezione è il possesso di:

- Laurea Triennale in Fisioterapia.

Ai fini della presente procedura selettiva, costituiranno oggetto di valutazione i seguenti titoli ed esperienze, inerenti, in entrambi i casi, all'oggetto della prestazione:

- votazione conseguita in sede di Laurea;
- Attestati di partecipazione a Convegni e Congressi in qualità di relatore o eventuali pubblicazioni scientifiche, pertinenti il progetto;
- Conoscenza della lingua inglese valutabile sulla base di percorsi formativi che il candidato dovrà analiticamente indicare nel proprio cv;
- Precedenti esperienze maturate in ambito del trattamento fisioterapico del mal di schiena in strutture Universitarie Ospedaliere;
- Precedenti esperienze di tutorato didattico in ambito fisioterapico svolte in strutture Universitarie Ospedaliere.

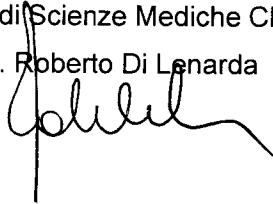
La Commissione si riserva la facoltà di sottoporre a un colloquio i candidati.

Al termine della valutazione, la Commissione formulerà la graduatoria di merito degli aspiranti, che sarà pubblicata il giorno 25.11.2013 sul sito web di Ateneo (link Concorsi, Gare e Consulenze – Avvisi pubblici – Scaduti in atto), nonché sull'Albo Ufficiale d'Ateneo.

La graduatoria di merito degli aspiranti potrà essere utilizzata fino al 01.10.2014 anche per ulteriori esigenze che si dovessero manifestare per il medesimo oggetto della prestazione.

*(Legge 241/1990 – Responsabile procedimento: dott.ssa Annamaria Diana)*

Il Direttore del Dipartimento  
Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.  
Prof. Roberto Di Lenarda



Il sottoscritto.....
Nato a ..... prov. .... il .....
Codice fiscale .....
Residente a ..... prov. .... CAP.....
Via .....n. ....

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 il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute. di cui all'avviso prot. 1611 tit. VII/1 dd 05.11.2013

L'attività consisterà nel tutorato per le attività didattiche teorico-pratiche connesse al CdL in Fisioterapia, in particolare nell'ambito della valutazione sull'efficacia ed efficienza dei percorsi fisioterapici nel trattamento dei disturbi muscolo scheletrici cronici, nonché della produzione di protocolli valutativi. Il lavoro prevede anche la successiva elaborazione dei dati relativi all'esito del trattamento fisioterapico e del percorso di cura previsti.

L'attività verrà svolta presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute, sede operativa presso la palestra del CdL di Fisioterapia via Pascoli 31 c/o Istituto Itis.

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 .....
- c) di **NON** avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art.18, c.1, lett.b) e c), L.240/2010.

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum **sottoscritto in originale**, unitamente a una fotocopia fronte/retro di carta di identità in corso di validità.

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 .....