

Bando per la partecipazione all'avviso per la predisposizione di graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Rappresentante in seno alle Commissioni di Tesi di Laurea e prova finale del CdL in FISIOTERAPIA dell'UNIVERSITA' degli STUDI DI SIENA

Approvato con delibera 10/2024, prot. 107/2024, del 15/05/2024

L'Ordine dei Fisioterapisti di SIENA nomina i rappresentanti dell'Ordine in seno alle Commissioni di esame di abilitazione all'esercizio professionale e di Tesi di Laurea in Fisioterapia su richiesta dell'Università degli Studi di SIENA, che prevede un gettone di partecipazione.

Le sessioni di Laurea sono, di norma, 2 per ogni A.A. e si svolgono nei seguenti periodi di ogni anno:

- Ottobre / novembre
- Marzo / aprile

Possano essere previste altre sessioni straordinarie.

Nominando due rappresentanti per ogni Commissione con ruolo istituzionale e di garanzia si ottempera a quanto disposto dalla Legge n° 3/2018.

Con deliberazione n. 10/2024 del C.D.O. del 15 Maggio 2024 con l'intento di coinvolgere e valorizzare il maggior numero di professionisti possibile, iscritti all'OFI SIENA, si è disposto di individuare un elenco di professionisti fisioterapisti non facenti parte del C.D.O. che, a seguito di apposita selezione, possano essere nominati per le commissioni di Laurea, stilando apposita graduatoria che avrà validità fino alla sessione d'autunno del 2026.

REQUISITI di PARTECIPAZIONE

I candidati, alla data di presentazione della domanda, devono possedere i seguenti requisiti:

- essere regolarmente iscritti all'albo dell'ORDINE DEI FISIOTERAPISTI di Siena
- essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione
- essere in regola con gli ECM (se dovuti)

MODALITA' di PARTECIPAZIONE

Per partecipare al bando inviare una mail all'indirizzo siena.ofi@pec.fnofi.it entro e non oltre il giorno 30/07/2024, allegando quanto richiesto nel presente bando.

ATTRIBUZIONE dei PUNTEGGI

Al candidato verrà attribuito un punteggio sulla base dei seguenti criteri:

- Laurea magistrale: 3 punti
- Master 2° livello: 2 punti
- Master 1° livello 1 punto
- Titoli accademici (insegnanti c/o università, no università telematiche): max 10 punti (1 punto per A.A.)
- Esperienza professionale (minimo 3 anni): max 15 punti (1 punto per anno)
- Pubblicazioni: max 10 punti (1 punto per articolo, pubblicato su riviste indicizzate)

La rinuncia o l'adesione all'incarico deve essere comunicata tramite pec a siena.ofi@pec.fnofi.it entro 3 giorni dalla comunicazione.

Nel caso di rinuncia, a pochi giorni dalla sessione di Laurea, il candidato rinunciatario sarà sostituito da un componente del CDO.

Si precisa che alle commissioni di Laurea parteciperanno 1 componente del CDO dell'Ordine di Siena e/o RCPT e 1 professionista non facente parte del C.D.O.

L'elenco dei candidati idonei verrà pubblicato sul sito <https://www.fnofi.it/ofi-siena>

L'effettiva nomina alle commissioni di Laurea dei candidati idonei avverrà tramite rotazione, i candidati nominati o rinunciatari verranno automaticamente posizionati agli ultimi posti della graduatoria e la graduatoria aggiornata verrà pubblicata sul sito <https://www.fnofi.it/ofi-siena>

Il trattamento dei dati personali dei richiedenti sarà effettuato unicamente nei limiti delle finalità indicate e nel rispetto di quanto previsto dal d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il titolare del trattamento è il Segretario OFI SIENA, oppure un suo delegato.

Per la partecipazione:

- ✓ **compilare gli allegati**
- ✓ **allegare alla mail un valido documento di riconoscimento (ai sensi dell'art. 38, d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il Presidente OFI SIENA

Dott.ssa Silvia Bielli

All.1

MODULO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE DEL CURRICULUM VITAE E PROFESSIONALE

per la partecipazione all'avviso per la predisposizione di graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Rappresentante in seno alle Commissioni di Tesi di Laurea e prova finale del cdL in FISIOTERAPIA su richiesta dell'Università Degli Studi di SIENA.

Il/La sottoscritto/a	
nato/a il	
Residente a	
In via-piazza n°	
CAP	
Provincia	
Mail	
PEC	
Tel.	

in riferimento all'avviso interno per la predisposizione di una graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Rappresentante dell'OFI Siena in seno alle Commissioni di Tesi di Laurea e prova finale del cdL in FISIOTERAPIA su richiesta dell'Università Degli Studi di SIENA.

chiede di partecipare alla selezione e 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. n. 445 del 28 dicembre 2000; documenta nel presente modulo, i titoli posseduti per la partecipazione all'avviso interno per la predisposizione della graduatoria

TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI

Laurea Magistrale in	
Sede di conseguimento	
Anno Accademico	

Master Universitario 1°liv. <input type="checkbox"/> 2°liv. <input type="checkbox"/> in:	
Sede di conseguimento:	
Anno accademico:	

Master Universitario 1°liv. <input type="checkbox"/> 2°liv. <input type="checkbox"/> in:	
Sede di conseguimento:	
Anno accademico:	

Perfezionamento Universitario in:	
Sede di conseguimento:	
Anno accademico:	

ALTRI TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI di durata non inferiore ai 6 mesi

Tipologia:	
Denominazione:	
Sede di conseguimento:	
Anno di conseguimento:	
Durata (in mesi):	

Tipologia:	
Denominazione:	
Sede di conseguimento:	
Anno di conseguimento:	
Durata (in mesi):	

2) ATTIVITA' DI SERVIZIO

Elencare in ordine cronologico (dal più recente) le attività professionale, il ruolo occupato e gli anni di servizio

dipendente	
Azienda:	
Ruolo:	
Dal:	
Al:	
Per anni:	
Mesi:	

dipendente	
Azienda:	
Ruolo:	
Dal:	
Al:	
Per anni:	
Mesi:	

LIBERO professionista	
Azienda:	
Ruolo:	
Dal:	
Al:	
Per anni:	
Mesi:	

LIBERO professionista	
Azienda:	
Ruolo:	
Dal:	
Al:	
Per anni:	
Mesi:	

3) ESPERIENZA FORMATIVA NELL'AMBITO DELLA FORMAZIONE UNIVERSITARIA IN FISIOTERAPIA

Tipologia di Corso:	
Titolo insegnamento:	
Con il ruolo di:	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Altro
Per n° anni accademici:	

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.