

REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELL'ESAME DI LINGUA ITALIANA DELL'ORDINE PROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI SIENA

Approvato con Delibera 9/2024, prot. 106/2024 del 15/05/2024

Sommario

1- NORMATIVA D IRIFERIMENTO	1
2- ISCRIZIONE ALL'ALBO	2
3- CAMPO DIAPPLICAZIONE	2
4- CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA.....	2
5- TIPOLOGIE DI ESAME.....	2
6- COMMISSIONE ESAMINATRICE	3
7- RICORSI	3
8- COSTI	3
9- RICHIESTA DI ESAME	4
10 -DISPOSIZIONI FINALI.....	4

1- NORMATIVA DIRIFERIMENTO

La normativa di riferimento è costituita da:

- art. 50.8bis D.P.R. 394/99 - Regolamento attuativo del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione per i cittadini non comunitari
- art. 7 del D.lgs. 206/07 valido per i cittadini provenienti dalla UE dove si riporta che con l'acquisizione della cittadinanza italiana decade la disposizione contenuta nell'art. 2 del Decreto di riconoscimento del titolo
- Circolare 59/2015 della Federazione TSRM PSTRP
- Circolare del Ministero della Salute n.1259/2000 del 12 aprile 2000
- La Procedura d'iscrizione nazionale dei professionisti agli albi istituiti con D.M. 13 marzo 2018
- Direttiva 2005/36/CE dell'art. 53 779/2005 relativa al riconoscimento delle qualifiche professionali

2- ISCRIZIONE ALL'ALBO

La procedura nazionale di iscrizione all'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista, garantisce che in tutto il territorio nazionale l'iscrizione agli albi avvenga in modo uniforme, assicurando a ogni professionista richiedente un trattamento equo e trasparente, a prescindere dall'Ordine territoriale al quale deve fare riferimento.

Il professionista effettua la registrazione al sito <https://amministrazione.albowebfnofi.net/login> inserendo i propri dati anagrafici: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, domicilio, domicilio professionale, indirizzo di posta elettronica, preferibilmente certificata, e recapiti telefonici (fase di preiscrizione).

Il professionista può verificare costantemente lo stato della sua pratica.

3- CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente regolamento si applica ai cittadini stranieri non comunitari, ancora soggiornanti all'estero e che intendono trasferirsi in Italia per motivi di lavoro, dipendente o autonomo, che abbiano richiesto al Ministero della Salute italiano il riconoscimento del titolo abilitante all'esercizio della professione sanitaria che intende esercitare:

- Direttamente
- per mezzo di "sponsor" in Italia
- per mezzo delle rappresentanze diplomatiche nel proprio Paese nel caso delle apposite "liste" tenute dalle rappresentanze stesse tramite il datore di lavoro in Italia che intende assumerlo

Sono particolarmente interessati alle nuove disposizioni, i cittadini in possesso di titoli abili tanti conseguiti totalmente in un paese terzo che:

- Sono residenti in Italia con un regolare permesso di soggiorno
- Sono residenti all'estero ed intendono trasferirsi in Italia

4- CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

Qualora il decreto nominale di equivalenza del titolo rilasciato Ministero della Salute, richieda la verifica della lingua italiana, è necessario avere sostenuto e superato un esame presso l'Ordine professionale che certifichi:

- a) la conoscenza della lingua italiana nei termini tecnico-sanitari (per tutti indifferentemente);
- b) la conoscenza della **normativa** Italiana relativa all'esercizio professionale (solo per coloro che provengono da Paesi extra UE).

Per quanto concerne l'esame di italiano, e più in generale per tutte le operazioni collegate con il riconoscimento dei titoli stranieri, ogni Ordine fa, anzitutto, riferimento al sito web del Ministero, presso il quale è reperibile anche la modulistica di riferimento per il riconoscimento del titolo e ai regolamenti interni.

5- TIPOLOGIE DI ESAME

L'esame consta di due prove:

- prova scritta finalizzata ad accertare la capacità di comprensione e di espressione della lingua scritta: dettato e/o comprensione del testo ovvero lettura e/o sintesi di un breve testo attinente la professione sanitaria di riferimento
- prova orale finalizzata ad accertare la capacità di comprensione e di espressione della lingua orale: consiste in un colloquio su argomenti d'interesse professionali.

Ai sensi della normativa comunitaria sulla libera circolazione dei lavoratori, solo per i professionisti **non** comunitari, il colloquio e la prova scritta riguarderà anche la conoscenza delle principali norme di riferimento professionale, il codice deontologico e le disposizioni in materia di ECM; sarà inoltre focalizzato sulla capacità di interagire con gli esaminatori nella comunicazione, verificando la comprensione della lingua italiana, specie dei termini tecnico-sanitari.

Le concrete modalità d'esame saranno determinate dalla commissione esaminatrice.

6- COMMISSIONE ESAMINATRICE

La commissione è nominata dal Consiglio Direttivo e può essere composta da:

- Presidente dell'Ordine (o suo delegato membro del Consiglio Direttivo);
- Due membri del Consiglio Direttivo, oppure due professionisti iscritti all'albo dei Fisioterapisti sulla base di valutazione curriculare
- La commissione nomina un componente segretario con funzioni di verbalizzatore.

Si applica il principio della rotazione per la nomina dei componenti della commissione.

Conflitti di interesse:

Al momento dell'accettazione dell'incarico i commissari di esame devono dichiarare l'inesistenza delle cause d'incompatibilità o di astensione, in particolare non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale per l'affidamento in esame e in particolare, non possono essere assunti incarichi di commissario qualora la suddetta attività può coinvolgere interessi propri, ovvero di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge, di conviventi o di frequentazione abituale. (All. 1)

7- RICORSI

Avverso l'esito negativo della verifica definitiva l'interessato può chiedere al Presidente dell'Ordine che:

- l'accertamento sia effettuato da una Commissione composta, rispettivamente, dal predetto Presidente, o suoi delegati, e da due appartenenti alla categoria professionale di cui uno designato dall'interessato stesso.

L'accertamento negativo da parte della Commissione non preclude, in via definitiva, l'iscrizione all'albo professionale.

L'esame non può essere ripetuto da parte del candidato prima che siano trascorsi due mesi dal precedente. Nel modulo di iscrizione all'esame, è prevista un'apposita autocertificazione nella quale viene dichiarato che non è mai stato sostenuto esame di italiano ovvero che sono trascorsi più di due mesi dal precedente, non superato.

È ammissibile che, superato l'esame in un Ordine, si scelga poi di iscriversi in un altro.

Trattandosi di idoneità e non di concorso pubblico è importante che venga adeguatamente valutata la conoscenza dell'italiano nei termini di cui sopra.

8- COSTI

In riferimento:

- alla direttiva 2005/36/CE dell'art. 53 779/2005 relativa al riconoscimento delle qualifiche professionali
- alla normativa vigente che richiede che l'accertamento delle conoscenze linguistiche necessarie per lo svolgimento dell'attività professionale debba avvenire da parte dell'Ordine con oneri a carico dell'interessato
- ai Decreti di riconoscimento pubblicati in Gazzetta relativi ai cittadini stranieri comunitari dove esplicitamente disposto che l'Ordine professionale territorialmente competente provvede ad accertare il possesso delle conoscenze linguistiche necessarie per lo svolgimento della professione;
- alle delibere dell'Ordine che definiscono a cadenza annuale l'ammontare dei diritti di segreteria;
- Si comunica che il costo dell'esame di lingua italiana è di Euro 125,00 (da versare entro il giorno in cui si stabilisce la data dell'esame mediante modalità comunicate in sede di convocazione.
- In caso di accertamento negativo il candidato potrà sostenere, previo pagamento di Euro 125,00 per ciascuna nuova richiesta, una seconda e terza prova a distanza di non meno di due mesi dalla precedente.

9-RICHIESTA DI ESAME

Per richiedere l'accertamento della lingua italiana il candidato deve presentare all'Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di SIENA il Mod. Richiesta Esame Lingua italiana (All. 2 disponibile qui sotto)

L'Ordine può eventualmente contattare il professionista mediante nota di convocazione qualora entro la data di mesi 2 dall'invio della domanda di preiscrizione non abbia richiesto di sostenere la prova del presente documento.

10 -DISPOSIZIONI FINALI

Nessuna disposizione, impedisce che più Ordini territoriali, nell'ottica della riduzione di costi, organizzino e gestiscano esami di italiano unificati. È raccomandabile la presenza di entrambi i Presidenti (o delegati) nella Commissione, atteso il ruolo di garante che la legge richiede al Presidente per affari del suo Ordine, onde evitare rischi di contenzioso.

Il Presidente dell'Ordine, può delegare con delibera, un rappresentante del medesimo Ente, a rappresentarlo in sessione d'esame.

Il presente regolamento potrà essere di oggetto di revisione e viene reso disponibile sul sito dell'Ordine.

Materiale didattico propedeutico all'esame:

- **Codice deontologico della professione sanitaria di fisioterapista** (reperibile sul sito OFI Siena "norme")
- **Legge 251 del 10 agosto 2000** (v. art. 3)
- **Profilo Professionale** reperibile sul sito OFI Siena "norme")
- **Normative che regolano l'esercizio della professione di fisioterapista in Italia**

Allegato n.1

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art.47 e Art. 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov _____

in relazione all'incarico di componente della Commissione Esaminatrice per l'esame di lingua italiana per stranieri, indetto dall'Ordine dei fisioterapisti di SIENA

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni di cui all'ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla Privacy. Acconsente al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegato n.2

MARCA DA BOLLO DA 16 Euro

Al Presidente dell'Ordine Provinciale
della Professione Sanitaria di Fisioterapista di

Siena

Via P. nenni6 Siena 53100 (SI)

Siena.ofi@pec.fnofi.it

siena.ofi@fnofi.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Nazione _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____

in via _____ nr. _____ CAP _____

domiciliato a _____

in via _____ nr. _____ CAP _____

Recapito Telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di sostenere l'esame per l'accertamento della lingua italiana

DICHIARA Ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445 (barrare solo le caselle che interessano)

di essere cittadino/a _____

di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in data con votazione presso _____

di essere in possesso del Decreto di Riconoscimento del titolo di studio estero abilitante rilasciato dal Ministero della Salute il _____ numero di protocollo _____

di non aver sostenuto presso altro Ordine dei Fisioterapisti l'esame sulla buona conoscenza della lingua italiana

di aver già sostenuto con esito negativo, presso l'Ordine dei Fisioterapisti di _____ l'esame di lingua italiana in data _____

di volersi iscrivere all'Ordine dei Fisioterapisti delle Provincia di _____

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno rilasciato/a il _____

ALLEGA

- 1) Fotocopia di un documento d'identità valido accompagnata dal documento originale per la validazione di copia conforme;
- 2) Fotocopia del Decreto di Riconoscimento del titolo di studio estero abilitante rilasciato dal Ministero della Salute Italiano;
- 3) Fotocopia del diploma conseguito in un paese terzo con traduzione in lingua italiana
- 4) Fotocopia del permesso di soggiorno valido (solo cittadini Extracomunitari)

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che la presente istanza è presentata utilizzando le facilitazioni previste dalla normativa in materia di autocertificazioni e che, conseguentemente ai controlli eseguiti in base all'art. 71 D.P.R 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R 445/2000).

RICHIEDE

l'inoltro delle comunicazioni prodotte dalla presente domanda all'indirizzo @mail seguente:

DATA _____

FIRMA _____