

Avviso di selezione pubblica per il conferimento di 1 incarico individuale di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Master di l° Livello in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025

LA RESPONSABILE DELL'AREA SERVIZI E POST LAUREA

VISTI gli art. 2222 e ss. del C.C.;

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo, emanato con Decreto Rettorale Rep. n.13345 del 22 dicembre 2023 ed entrato in vigore il 17 gennaio 2024;

VISTE le deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione nelle sedute del 25 giugno 2024, con cui sono state approvate l'istituzione e l'attivazione, per l'a.a.2024/2025, dei Master Universitari e dei Corsi di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale, in particolare, del Master di l° livello in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025;

VISTA la richiesta, del Prof. Nicola Smania, Direttore del Master in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025;

VERIFICATO il piano finanziario del Master in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025 approvato con Verbale del Consiglio di Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento nella seduta del 16 aprile 2024.

DECRETA

È indetta una selezione pubblica per soli titoli volta ad accertare contestualmente la disponibilità all'interno dell'Ateneo e, qualora la verifica interna dia esito negativo, all'esterno dell'Ateneo, di n. 1 incarico individuale di lavoro autonomo, avente ad oggetto lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Master in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025, su proposta e sotto la responsabilità del Prof. Nicola Smania.

ART. 1 OGGETTO DEL CONTRATTO

La prestazione consisterà nel fornire supporto organizzativo e didattico al Direttore del Master in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025, agli studenti ed ai docenti durante la realizzazione del percorso, nonché nella supervisione e gestione delle dinamiche d'aula. In particolare:

• N. 1 **Tutor** di sostegno alla didattica e al coordinamento delle attività di laboratorio ed esercitazione del corso

ART. 2 DURATA ED IMPORTO DEL CONTRATTO

La stipula del contratto è subordinata all'attivazione del Corso.

Il Rettore stipulerà con il vincitore un contratto di lavoro autonomo, ai sensi degli artt. 2222 e ss. del Codice Civile, a decorrere dal 30/07/2025 e fino al 28/02/2026. Il soggetto convocato verrà considerato rinunciatario qualora non si presenti entro il termine fissato per la sottoscrizione.

In questo caso e in caso di eventuali successive rinunce, considerati i tempi dell'inizio delle attività e considerato l'aggravio in termini economici e di tempo che comporterebbe una nuova procedura comparativa per lo stesso profilo e per il medesimo corso, l'incarico potrà essere conferito mediante scorrimento della graduatoria risultante al termine della presente selezione.

Il corrispettivo lordo per l'incarico è stabilito secondo quanto segue:

• **Tutor** di sostegno alla didattica e al coordinamento delle attività di laboratorio ed esercitazione del corso: complessivi € 5.000,00 (euro cinquemila/00)

L'importo è comprensivo degli oneri a carico dell'ente, da corrispondere in un'unica rata al termine della prestazione. Si precisa che la cifra indicata è l'impegno di budget dell'amministrazione e non corrisponderà all'importo indicato nel contratto che sarà definito successivamente in base al profilo fiscale del vincitore. Il pagamento sarà subordinato alla dichiarazione di regolare esecuzione attestata dal responsabile del Corso. Sul predetto compenso verranno effettuate le ritenute fiscali e contributive obbligatorie.

ART. 3 MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO

Il titolare del contratto svolgerà la propria prestazione in piena autonomia e in coordinamento con il Direttore del corso. La prestazione si svolgerà nel contesto di un rapporto che non avrà in alcun modo carattere di lavoro subordinato e comporterà da parte del medesimo l'esecuzione dell'attività senza osservanza di specifici orari e con l'utilizzazione di una propria autonoma e distinta organizzazione di lavoro.

In caso di mancata esecuzione della prestazione l'Amministrazione adotterà i provvedimenti necessari alla risoluzione del contratto, del recupero delle somme già corrisposte all'incaricato e del risarcimento del danno, ove ne ricorrano le condizioni.

ART. 4 REQUISITI RICHIESTI

Requisiti richiesti:

- Laurea in Fisioterapia L/SNT2
- Laurea Magistrale LM/Snt2 Classe delle lauree magistrali in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie
- Elevata specializzazione per la gestione organizzativa di Corsi di Laurea (almeno 5 anni)
- Comprovata esperienza in organizzazione di attività formative universitarie ed esterne, attività di front office e segreteria nel contesto dell'Ateneo di Verona.
- Ottima conoscenza della piattaforma e-learning e relativi contenuti
- Ottima capacità di relazionarsi con i referenti di strutture sanitarie pubbliche e private sia Italiane che estere per l'attivazione e la realizzazione dello stage
- Buona conoscenza dell'organizzazione dell'Ateneo di Verona e delle procedure di pertinenza del master da seguire

Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, il candidato dovrà specificare l'autorità competente, nonché gli estremi del provvedimento che ha riconosciuto tale titolo equipollente al titolo italiano.

Non possono partecipare alla selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento, il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

SOLO AI FINI DELLA RICOGNIZIONE INTERNA

I dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo potranno manifestare la propria disponibilità, utilizzando il modulo di cui all'**Allegato A** e con le modalità specificate nel successivo articolo 5. A pena di esclusione, la domanda del dipendente deve essere integrata dal visto del proprio Responsabile di Struttura.

Lo svolgimento dell'attività da parte di un dipendente dell'Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto della disciplina vigente, con particolare riferimento al D.lgs. n.165/2001.

L'incarico verrà svolto dal dipendente in orario di ufficio e non prevede l'erogazione di compensi aggiuntivi in quanto considerato nell'ambito dell'attività attinente al servizio prestato.

ART. 5 DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione, redatte su carta libera in conformità allo schema esemplificativo allegato (Allegato A) con copia di un documento d'identità, indirizzate alla Responsabile dell'Area Servizi e Post Laurea dell'Università di Verona, Via dell'Artigliere 8, 37129 Verona, dovranno essere presentate direttamente o spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento e pervenire entro e non oltre il giorno 27 giugno 2025. Non saranno prese in considerazione e comporteranno l'esclusione dalla selezione, le domande pervenute oltre il termine indicato. Non farà fede la data del timbro postale di spedizione, ma la data di ricezione della domanda presso l'Ateneo.

L'invio può essere fatto, entro il medesimo termine, anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) da un indirizzo PEC personale a: ufficio.protocollo@pec.univr.it e dovrà contenere in un unico file in formato PDF, la domanda e ogni altro documento richiesto. Non sarà ritenuta valida la domanda trasmessa da un indirizzo di posta elettronica non certificata.

Chi volesse far pervenire la domanda di partecipazione tramite servizio postale dovrà indicare sull'esterno della busta, pena l'esclusione dalla procedura, quanto segue: "Avviso di selezione pubblica per il conferimento di 1 incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Master in "Fisioterapia Neurologica" a.a.2024/2025"

La domanda dovrà essere corredata da:

- 1. Curriculum Vitae relativo agli studi compiuti ed alle eventuali esperienze professionali acquisite. Il Curriculum dovrà essere datato e firmato dal candidato, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso affermato corrisponda a verità riportando che quanto sostenuto viene reso ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva di atto di notorietà);
- 2. dichiarazione ex art.18 comma 1, lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (Allegato A1);
- 3. dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs.n.33/2013 e degli artt. 46 e 47 D.P.R.n.445/2000 (Allegato A2);
- 4. fotocopia del **Documento di Identità e del codice fiscale** del sottoscrittore;
- 5. da ogni altra ulteriore documentazione utile a comprovare il possesso dei requisiti richiesti.

ART. 6 COMMISSIONE GIUDICATRICE

La Commissione giudicatrice, risulta così costituita:

Presidente: Prof. Nicola Smania PO MEDS-19/B – Medicina fisica e riabilitativa Componente: Prof. Alessandro Picelli PA MEDS-19/B – Medicina fisica e riabilitativa

Componente Supplente: Dott. Petrarca Maurizio - Responsabile Laboratorio di Analisi del Movimento

e Robotica presso L'Ospedale "Bambino Gesù" – IRCCS di Roma

ART 7. MODALITÀ DI SELEZIONE

La selezione dei candidati avverrà per titoli e consisterà nella valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel Curriculum Vitae, mirante ad accertare la coincidenza delle competenze possedute dal candidato con le specifiche peculiarità del profilo richiesto e dell'attitudine a svolgere l'attività prevista con particolare attenzione agli studi compiuti ed alla esperienza professionale.

La Commissione Giudicatrice utilizzerà i seguenti criteri di valutazione dei titoli:

| Laurea in Fisioterapia - L/SNT2 | Max 5 pt. |
|---|------------|
| Laurea Magistrale LM/Snt2 - Classe delle lauree magistrali in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie | Max 10 pt. |
| Elevata specializzazione per la gestione organizzativa di Corsi di Laurea (almeno 5 anni) | Max 10 pt |
| Comprovata esperienza in organizzazione di attività formative universitarie ed esterne, attività di front office e segreteria nel contesto dell'Ateneo di Verona. | Max 10 pt. |
| Ottima conoscenza della piattaforma e-learning e relativi contenuti | Max 10 pt. |
| Ottima capacità di relazionarsi con i referenti di strutture sanitarie pubbliche e private sia Italiane che estere per l'attivazione e la realizzazione dello stage | Max 10 pt. |
| Buona conoscenza dell'organizzazione dell'Ateneo di Verona e delle procedure di pertinenza del master da seguire | Max 15 pt. |

Al termine della valutazione la Commissione redigerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione complessiva che potrà essere utilizzata in caso di risoluzione del contratto, procedendo al conferimento dell'incarico ad altro idoneo, secondo l'ordine di graduatoria.

La graduatoria di merito è immediatamente efficace e sarà pubblicata sul sito web di Ateneo nella sezione *Concorsi "Incarichi di collaborazione"*. Dalla data di pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

La Commissione si riserva la facoltà di procedere alla selezione anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

La Commissione potrà altresì dichiarare non idonei tutti i candidati che abbiano presentato domanda di partecipazione.

ART. 8 PUBBLICITÀ:

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web di Ateneo nella sezione Concorsi "Incarichi di collaborazione".

Il Candidato risultato vincitore sarà contattato dall'U.O. Immatricolazioni, Admissions e Post Laurea per la stipula del contratto.

ART. 9 NORMATIVA

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Dott.ssa Caterina Gallasin Delega del Dirigente (Decreto Dirigenziale n.193/2025 Prot.n.16368 del 09/01/2025)



Allegato A

ALLA RESPONSABILE DELL'AREA SERVIZI E POST LAUREA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA Via dell'Artigliere, 8 37129 Verona

| II/La sottoscr | itto/a | | | | | | | | (1) |) |
|---|-------------------------------|---------------|-------------|--|-------------------|--------------|-------------|---------------|----------------|------|
| Codice fiscal | e | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | CHI | EDE | | | | | |
| DI ESSERE 1 INCARICO DI TUTOR P | DI LAVO | RO A | UTONOM | O AVENTE | AD O | GGET | TO LO S | SVOLGIMEN | ITO DI ATTIV | VITÀ |
| N. 1 Tutor | di sostegno | alla (| didattica e | | mento orso | delle a | attività di | laboratorio e | ed esercitazio | one |
| A tale fine, c mendace (ar | • | | • | abilità penal | e cui p | ouò an | dare in c | ontro in cas | o di dichiaraz | ione |
| | | | | DICH | IARA | | | | | |
| · | | | • | Studi di Vero egli Studi di \ | | a | | | | |
| d) di essere de di non avec di aver rip | e atelefcittadinoer riportato | fono conda | anne pena | (Prov ili né di aver ne penali e/c |) ii proce | n Via diment | i penali p | pendenti; | penali pende | |
| f) di essere in | n possesso | del s | eguente t | itolo di studi | o | | | | | |
| conseguito ir | ı data | | | presso | | | | | | |
| con votazion | e | | | | | | | | | |
| g) di e | leggere | il | proprio | domicilio | ai | fini | della | presente | selezione | in |

| | viaprovincia | • | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| h) di esse | ere consapevole che la stipula del contratto è subordina | ta all'attivazione del Corso. | | | | | | | |
| i) solo pe | r i dipendenti dell'Università degli Studi di Verona: | | | | | | | | |
| | □ che non vi è incompatibilità specifica; | | | | | | | | |
| | di essere autorizzato secondo la normativa di riferimen | nto in relazione allo specifico incarico; | | | | | | | |
| | di essere disponibile a svolgere l'attività prevista durar | nte il normale orario di lavoro e senza | | | | | | | |
| | diritto a compensi aggiuntivi, anche presso una struttui | ra diversa da quella di appartenenza. | | | | | | | |
| Allega a | la presente: | | | | | | | | |
| dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (Allegato A1); dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs.n.33/2013 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (Allegato A2); autorizzazione del Responsabile di Struttura (solo per i dipendenti); per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio dei Docenti. L'iter del provvedimento di autorizzazione deve essere concluso prima dell'eventuale conferimento dell'incarico (Allegato B); per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (Allegato C); per gli incarichi a dipendenti di Enti Pubblici: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza; fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale. | | | | | | | | | |
| INFORM | ATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERS | SONALI | | | | | | | |
| Regolam sensi del ai destin | Ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento. UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dall'avviso. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce all'avviso." | | | | | | | | |
| | | Firma | | | | | | | |
| Luogo e | Data | | | | | | | | |

(1) le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile

(Allegato B)

MODULO ATTIVITÀ LAVORATIVA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA

AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

> AL COLLEGIO DOCENTI DEL CORSO DI DOTTORATO

da inviare via e-mail a ufficio.protocollo@pec.univr.it

| II/La sotto | scritto/a ِ | | | | | | | | | | | М | F 🗌 | |
|--|--|---|--|---|---|--|---|---------------------------|---|--------------------------|--|-----------------------------------|---|-------|
| Iscritto/a | al 🗌 | primo | | secondo - | | terzo | anno | di | corso | del | Dottorato | di | Ricerca | in |
| Titolare di | borsa di | dottorat | :o 🗌 S | SI 🗌 NO | | | | | | | | | | |
| consapeve che | ole di qua | anto pre | visto d | lall'art. 15 | Rego | lamento | per gli | Stua | li di Dott | orato | <i>di Ricerca</i> il | qual | e prevede | |
| da quelle Superviso 2. In partic all'acquis compatibi del Corso 3. La remi valore del | di formaz re e del colare pe sizione d lità delle unerazio l'importo ottorandi | zione e r co-Supe er i dotto li compe medesin ne delle annuo d senza b | icerca rvisore orandi etenze ne atti attività della bo orsa v | deve esse e. con bors concerne vità con il à lavorative orsa. | ere au e a le a e nti l ' profic | utorizzai attività i ambito uo svol prizzate | retribui format gimento per i do | te de tivo de delle | io docer evono e: lel Dott e attività ndi con | ssere orato, forma | ieno; qualsia vio parere fa limitate a q previa valu ative, didattia di studio no tra lo svolg | avore quelle tazio che e | vole del e riferibili ne della e di ricerca ve superai | re il |
| | | | | | | СНІ | EDE | | | | | | | |
| l'autorizza ma dettag | | | | | | | | | | | fornire una | desc | crizione br | eve |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| _ | | | | indetermi | | | | ıl/ | / |) pre | esso | | | |
| | | eguente | contra | atto a temp | oo det | | | corro | nza dal | 1 | ./ al | | | |
| ρı | esso | | | | | | con de | COITE | iiza ual | / | al | / | · · · · · · | |



e dichiara, se titolare di borsa di dottorato, che la remunerazione derivante dallo svolgimento della sopra menzionata attività non comporta il superamento del valore dell'importo annuo della borsa. Si impegna inoltre a non superare tale limite per tutta la durata legale del corso di dottorato.

| Verona, | | | |
|-------------------------------------|-------------|------|--|
| II/La Dottorando/a | | | |
| Visto, si approva Il Supervisore | | | |
| Il co-Supervisore | | | |

Visto si autorizza:

Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca

Prof/Dott.....

(Allegato C)

Al Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca

e p.c. Al Direttore del Dipartimento

- sede -

Alla Direzione Risorse Umane

Prof.....

| Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico |
|--|
| Il sottoscritto, nato a |
| CHIEDE |
| preventivamente di essere autorizzato a svolgere l'incarico didattico per l'insegnamento/gli insegnamenti, |
| (firma dell'Assegnista di Ricerca) |
| Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca dichiara che l'eventuale affidamento dell'incarico/degli incarichi didattico/didattici sopra citato/citati non sarà/saranno di impedimento allo svolgimento dell'attività di ricerca assegnata al Dott./Dott.ssa |



(Allegato A.1)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

| II/La sottoscritto/ | C.F | |
|--|--|---|
| nato/a a | e residente in | |
| dichiarazioni mendaci e emanato sulla base di die | della decadenza dei benefici even | el D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di tualmente conseguenti al provvedimento 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi propria responsabilità |
| | DICHIARA | |
| 240/2010 e cioè di non a un professore appartei | avere vincoli di parentela od affini nente al dipartimento o alla struttu | ste dall'art 18 lettere b) e c) della Legge n. ità, fino al quarto grado compreso, con ira che effettua la chiamata ovvero con iglio di amministrazione dell'Ateneo. |
| Luogo | _data | FIRMA |



(Allegato A.2)

Dichiarazione per lo svolgimento di incarichi di collaborazione o consulenza (ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. 15 n. 33/2013 e degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

II/La sottoscritto/a

| A | Visto il D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., ed in particolare l'art. 15, comma 1; Visto il D.lgs. n. 39/2013, ed in particolare l'art. 1, comma 2, lett. d) ed e) per la nozione di "incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati"; Visto il Codice Etico dell'Università degli Studi di Verona - Emanato con Decreto Rettorale n. 145 del 10 gennaio 2018; Visto il Codice di comportamento del personale dell'Università degli Studi di Verona - Emanato con Decreto Rettorale n. 4703 del 26 maggio 2021; |
|---|--|
| | nsapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara |
| | di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice Etico e nel Codice di comportamento del personale dell'Università degli Studi di Verona, consultabili al sito https://www.univr.it/it/statuto-e-regolamenti ; |
| | di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche (ad es.: presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, posizioni dirigenziali, svolgimento stabile di attività di consulenza verso l'ente) in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione; |
| | oppure |
| | i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione: ente |
| | enteincarico/carica al |
| | ente incarico/carica dal |

| □ di non svolgere attività professionali |
|---|
| oppure |
| □ lo svolgimento delle seguenti attività professionali: |
| |
| |
| |
| di non aderire o appartenere ad associazioni od organizzazioni, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività svolta nei confronti dell'Ateneo; di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori di interesse dell'attività dell'Ateneo; che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte. |
| Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere agli uffici competenti il curriculum vitae redatto in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell'Ateneo, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione. |
| Luogo e data |

FIRMARE SUL RETRO

QUESTO LATO NON VA PUBBLICATO SUL WEB

| :1 | l aliabia wa waka | | | |
|----|-------------------|------|------|--|
| ш | I dichiarante | | | |