

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI BANDO PER LA SELEZIONE DI UN ELENCO PER IL RUOLO DI RAPPRESENTANTE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DELLA REGIONE LAZIO NELLE COMMISSIONI PER LA PROVA FINALE ABILITANTE DEI CORSI DI LAUREA IN FISIOTERAPIA.

Ai sensi della legge n. 3 dell'11 gennaio 2018 e dei successivi decreti attuativi, l'Ordine dei Fisioterapisti designa due membri e due sostituti all'interno della Commissione per la prova finale abilitante all'esercizio della professione di Fisioterapista.

Al fine di individuare i propri rappresentanti presso le Università che insistono nel territorio di competenza, l'Ordine regionale della Professione Sanitaria dei Fisioterapisti della Regione Lazio (OFI Lazio) pubblica la presente manifestazione di interesse, per predisporre un elenco di esperti a cui affidare i suddetti incarichi.

Per partecipare alla presente manifestazione d'interesse gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione in carta semplice, come da fac-simile allegato, inviandola tramite PEC.

Requisiti generali e Specifici di ammissione

Possono partecipare alla manifestazione d'interesse tutti gli iscritti all'OFI Lazio in possesso dei seguenti requisiti:

1. Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica.
2. Godimento dei diritti politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati o destituiti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o interdetti da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.
3. Possesso del Diploma di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Riabilitative.
4. Iscrizione all'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista, in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione.
5. Non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'Ordine nel biennio precedente e non avere procedimenti disciplinari in corso.
6. Avere almeno 5 anni di esperienza professionale in qualità di Fisioterapista.
7. Avere esperienza didattica in qualità di Docente presso i Corsi di Laurea in Fisioterapia e/o Master delle Istituzioni Universitarie Statali e/o delle Istituzioni Universitarie non Statali legalmente riconosciute e/o pregressa esperienza in qualità di membro delle Commissioni per le prove finali abilitanti all'esercizio della Professione Sanitaria di Fisioterapista.

I requisiti, a pena di esclusione, devono essere posseduti alla data di scadenza della presente manifestazione d'interesse.

L'omessa indicazione anche di uno dei requisiti generali o specifici di una delle dichiarazioni richieste, ovvero l'assenza della firma apposta in originale, la mancata presentazione di un documento di identità valido, il mancato rispetto del termine di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione determinano l'esclusione dalla procedura.

Modalità e termini di presentazione delle domande

La domanda di partecipazione alla presente manifestazione di interesse, redatta su carta semplice come da allegato schema esemplificativo, deve essere inviata tramite PEC all'indirizzo dell'Ordine:

lazio.ofi@pec.fnofi.it

a partire dal 10/06/2023 entro e non oltre le ore 24:00 del giorno 10/07/2023.

I partecipanti dovranno riportare nell'oggetto della mail la seguente dicitura:

“Manifestazione d'interesse per la costituzione dell'elenco degli esperti dell'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista della Regione Lazio nelle Commissioni per la prova finale abilitante dei Corsi di Laurea in Fisioterapia”.

La domanda deve essere firmata dal candidato in maniera autografa e scansionata oppure con firma digitale. È escluso qualsiasi altro mezzo di consegna o trasmissione. Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati o pervenuti dopo la scadenza del termine stesso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

Alla domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato e resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il candidato deve allegare:

1. curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
2. copia fronte retro, datata e firmata, di un documento di identità in corso di validità.

Ammissione/Esclusione candidati

Non possono partecipare al presente avviso coloro che ricoprono l'incarico di Direttore Didattico (anche denominato Coordinatore didattico delle attività professionalizzanti) di un Corso di Laurea in Fisioterapia.

Commissione esaminatrice

La Commissione incaricata di valutare le domande di partecipazione pervenute e di predisporre l'elenco degli esperti è nominata con deliberazione del Consiglio Direttivo.

La Commissione valuta i curriculum formativi e professionali pervenuti nei termini su indicati a suo insindacabile giudizio, sulla base delle dichiarazioni rese in riferimento ai requisiti indicati, e predispone un elenco di esperti che sarà approvato dal Consiglio Direttivo di OFI Lazio con apposita deliberazione.

Elenco degli esperti e conferimento dell'incarico

L'OFI Lazio utilizzerà i nominativi dei Fisioterapisti inseriti nell'elenco degli esperti per rappresentare l'Ordine in occasione delle sedute delle Commissioni di Laurea abilitanti all'esercizio della professione di Fisioterapista convocate dalle Università di competenza territoriale, in qualità di componenti titolari (2 per ogni seduta) e componenti supplenti (2 per ogni seduta). La convocazione avverrà mediante comunicazione a mezzo PEC.

In caso di mancata definizione di un elenco di esperti per assenza/scarsità di candidati e/o altri motivi non riconducibili ad azioni od omissioni, l'Ordine potrà nominare i propri Rappresentanti tra tutti gli iscritti, eventualmente anche tra gli stessi membri del Consiglio Direttivo.

L'inserimento nell'elenco degli esperti non comporta automaticamente e necessariamente il conferimento dell'incarico.

Il mancato conferimento dell'incarico non potrà comportare titolo al risarcimento e/o ristoro di alcun danno.

La validità dell'elenco degli esperti è fissata al 31.12.2027, salvo diverse modifiche e/o integrazioni approvate e deliberate dal Consiglio Direttivo di OFI Lazio.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi della normativa vigente di cui al Regolamento Europeo in materia di privacy n. 679/2016 per la parte non abrogata, l'OFI Lazio, in conformità ai principi e alle norme sulla protezione dei dati personali (Regolamento EU 2016/679) e del decreto legislativo n. 196/03 e s.m.i., tratterà i dati personali dei candidati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura, con le modalità previste dalla stessa normativa, garantendone la protezione e sicurezza.

Disposizioni finali

L'OFI Lazio si riserva la piena facoltà di prorogare o riaprire i termini, revocare, sospendere e modificare in tutto o in parte o annullare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse o di opportunità, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto.

Gli esperti inseriti nell'elenco potranno partecipare al Corso di Formazione realizzato dall'Ordine, avente lo scopo di riflettere sui punti di forza e di debolezza delle diverse modalità di espletamento dell'esame di abilitazione professionale, nonché di proporre ed individuare uno strumento valido ad uso dei Rappresentanti per valutare adeguatamente le competenze attese dal neolaureato e tendere ad un modello comune di valutazione.

Per eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti gli aspiranti candidati potranno rivolgersi all'OFI Lazio, al seguente indirizzo mail: lazio.ofi@fnofi.it

La Presidente
Dott.ssa Annamaria Servadio

_ALLEGATO 1- Schema esemplificativo domanda partecipazione

Al Presidente OFI Lazio

Dott. ssa Annamaria Servadio

La/il sottoscritta/o _____

iscritta/o all'OFI Lazio con n. di iscrizione _____

In riferimento alla Manifestazione d'interesse per la selezione di esperti per ricoprire il ruolo di Rappresentante dell'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista della Regione Lazio nelle Commissioni per la prova finale abilitante all'esercizio professionale dei Corsi di Laurea in Fisioterapia

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Manifestazione medesima.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:

1. di essere nata/o il ___/___/_____ a _____ prov. _____

Codice Fiscale _____;

2. Di essere cittadino/a italiano/a (ovvero equivalente): _____

3. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. (_____)

4. Di essere in possesso del Diploma di Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie/Laurea Specialistica conseguito nell'A.A. _____ presso l'Università _____

5. Di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'Ordine nel biennio precedente e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

6. Di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione all'Ordine;

7. Di essere in possesso di almeno 5 anni di esperienza professionale in qualità di Fisioterapista;

8. Di avere esperienza didattica in qualità di Docente presso i Corsi di Laurea in Fisioterapia e/o Master delle Istituzioni Universitarie Statali e/o delle Istituzioni Universitarie non Statali legalmente riconosciute, e/o pregressa esperienza in qualità di membro delle Commissioni per le prove finali abilitanti all'esercizio della Professione Sanitaria di Fisioterapista;

9. Di non ricoprire l'incarico di Direttore di Corso di Laurea in Fisioterapia, anche denominato Coordinatore Didattico delle attività professionalizzanti.

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui possano chiaramente evincersi i requisiti richiesti e gli elementi necessari per una idonea valutazione;
- Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, datata e firmata.

La/Il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto le/gli venga recapitata al presente indirizzo PEC: _____

e fornisce il seguente recapito telefonico _____

Data _____

Firma _____

(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dalla procedura)

Il/La sottoscritt__ dichiara che la presente domanda e tutti i documenti e titoli presentati in allegato sono redatti ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e pertanto di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2020, in caso di non veridicità del contenuto delle autocertificazioni si incorre nelle sanzioni dell'art. 483 c.p. e delle leggi in materia, oltre che nell'esclusione dalla presente procedura. Il/La sottoscritt__ è consapevole che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Ente procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese.

Data _____

Firma _____

(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dalla procedura)