



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Prot. n. 1822 Rep. decreti n. 1931/2024 dd. 21/06/2024  
Anno 2024 tit. VII cl. 4 fasc.1  
All. ✓

Oggetto: Bando di vacanza dell'attività didattica curricolare ai sensi dell'art. 23, c. 2 della Legge 240/2010 – riservato esclusivamente al personale dipendente dal Servizio Sanitario Regionale (in ottemperanza a quanto disposto dagli artt. 2 e 9 del Protocollo d'Intesa sottoscritto con la Regione Friuli Venezia Giulia per la formazione delle classi dei corsi di Laurea e dei corsi di Laurea Magistrale delle Professioni Sanitarie) – Anno accademico 2024/2025 – Corso di Laurea in Fisioterapia

## IL DIRETTORE

PREMESSO che il Consiglio del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute del 10 giugno 2024 ha deliberato l'attribuzione degli insegnamenti a contratto per l'anno accademico 2024/2025 indicati nelle tabelle in calce;

VISTA la legge 30 dicembre 2010, n. 240, "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario" ed in particolare l'art. 23, comma 2;

VISTO il Protocollo d'Intesa sottoscritto con la Regione Friuli Venezia Giulia per la formazione delle classi dei corsi di Laurea e dei corsi di Laurea Magistrale delle Professioni Sanitarie (D.I. 19.02.2009 e D.M. 08.01.2009)

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e in particolare gli artt. 19, 46 e 47;

VISTO il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

RICHIAMATO il "Codice Etico e di Comportamento" dell'Università degli Studi di Trieste,

## DECRETA

### Art. 1 - Indizione della procedura selettiva

È indetta la procedura per l'attribuzione degli insegnamenti indicati nelle tabelle in calce.

La partecipazione alla selezione è riservata al personale dipendente di una delle strutture del Servizio Sanitario Regionale, in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali, in conformità a quanto previsto dall'art. 23 della L. 240/2010, dando precedenza, a parità di posizione in graduatoria, ai dipendenti delle strutture presso le quali si svolge la formazione delle attività professionalizzanti e di tirocinio.

**Il personale dipendente di cui al paragrafo precedente, che non abbia formalizzato la propria candidatura nel rispetto del presente avviso, non sarà ammesso alla partecipazione alle procedure selettive successivamente indette con bandi pubblici per attività didattica curricolare, in relazione ad eventuali insegnamenti rimasti vacanti, salvo il caso in cui dimostri che la mancata candidatura ai sensi del presente avviso sia dipesa da caso fortuito o forza maggiore. In tale ultima ipotesi, ove il**





**personale dipendente di una delle strutture del Servizio Sanitario Regionale (FVG) risultasse vincitore della procedura pubblica, il compenso orario ammonterà a 25,00 euro lordo-persona per tutte le tipologie di insegnamento.**

L'attività di docenza svolta dall'incaricato non dà luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli delle Università.

### **Art. 2 – Requisiti richiesti per la partecipazione alle selezioni - Incompatibilità**

I **requisiti specifici di natura scientifica e professionale** richiesti per la partecipazione alle procedure selettive sono elencati in allegato, con riferimento al settore scientifico-disciplinare al quale l'insegnamento fa riferimento.

I requisiti di ammissione alle procedure selettive devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione.

**Non sono ammessi** alle procedure selettive indette con il presente avviso:

- a) coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento interessato ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- b) coloro che siano esclusi dal godimento dei diritti civili e politici;
- c) coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o licenziati per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari, ovvero dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, nonché coloro che abbiano riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione.
- d) coloro il cui contratto per attività didattiche con questo Ateneo, stipulato nei precedenti tre anni accademici, sia stato risolto per gravi inadempienze, mancato rispetto delle norme sulla didattica e violazione del Codice etico e di comportamento;
- e) soggetti che siano cessati per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Trieste con diritto a pensione anticipata di anzianità;
- f) soggetti appartenenti alle Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. L.gs. 30 marzo 2001 n. 165 che siano cessati per volontarie dimissioni dal servizio, non avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia, ma avendo maturato i requisiti per la pensione anticipata di anzianità e abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego con l'Università degli Studi di Trieste nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio.

Non è possibile il conferimento degli incarichi di insegnamento di cui al presente avviso a coloro che si trovino in una delle seguenti **situazioni di incompatibilità**:

- 1) professori, ricercatori e assistenti universitari di ruolo e professori incaricati che si trovino in posizione incompatibile con la titolarità di corsi di insegnamento (in caso di congedo ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. 382/1980 – sabbatico; congedo ai sensi dell'art. 10 Legge 311/1958 - per motivi di studio e di ricerca all'estero; congedo ai sensi dell'art. 8 Legge 349/1958 – congedo straordinario per ragioni di studio e di ricerca);
- 2) ricoprono uno dei mandati, cariche o uffici di cui all'art. 13 del DPR n. 382/1980 (*incarichi per i quali è previsto il collocamento in aspettativa d'ufficio*);
- 3) soggetti che fruiscano di contratti di formazione specialistica ai sensi del D.L.gs. 17 agosto 1999 n. 368;





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

- 4) studenti attivi nel Dipartimento presso il quale deve essere svolto l'insegnamento, ovvero, nel caso di corsi interdipartimentali, in uno dei Dipartimenti interessati;
- 5) dottorandi di ricerca presso l'Università degli Studi di Trieste fino alla data di conclusione del periodo di ricerca obbligatoria.

Gli incarichi di insegnamento possono essere conferiti ai titolari di assegni per collaborazione ad attività di ricerca presso l'Università degli Studi di Trieste, a condizione che siano compatibili con l'impegno richiesto per l'attività di ricerca e previo parere favorevole del Dipartimento di afferenza, se diverso da quello in cui viene svolta l'attività didattica.

Titolari di assegni di ricerca e studenti dei corsi di dottorato di altri atenei/enti possono svolgere attività di insegnamento entro i limiti previsti dalle disposizioni regolamentari degli Enti/Università di appartenenza.

I candidati sono ammessi alla valutazione comparativa con riserva e l'esclusione dalla procedura per mancanza dei requisiti di ammissione è disposta con provvedimento motivato del Direttore del Dipartimento, notificato all'interessato/a agli indirizzi indicati nella domanda di partecipazione.

Questa Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**Art. 3 – Domanda di partecipazione**

La domanda di partecipazione alla procedura, il *curriculum*, le pubblicazioni e l'ulteriore documentazione ritenuta utile per la valutazione, devono essere presentati, per via telematica, utilizzando l'applicazione informatica dedicata alla pagina:

<https://pica.cineca.it/units>

Non sono ammesse altre forme di invio delle domande o della documentazione utile per la partecipazione alla procedura.

L'**accesso** avviene tramite autenticazione con *account* personale, che prevede il possesso di un indirizzo di posta elettronica. È possibile accedere alla piattaforma tramite il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) – modalità consigliata – scegliendo dalla pagina l'ente Università di Trieste; in alternativa è possibile accedere con le sole credenziali. È inoltre possibile autenticarsi con gli *account* LOGINMIUR, REPRISE, REFEREES.

La domanda di ammissione alla procedura valutativa deve essere prodotta inderogabilmente

**entro le ore 10.00 del giorno 28 giugno 2024**

La domanda di partecipazione deve essere compilata in tutte le sue parti secondo quanto indicato nella procedura telematica e deve essere allegata, copia di un documento di identità in corso di validità.

Entro la scadenza di presentazione della domanda il sistema consente il salvataggio in modalità *bozza*, al fine di consentirne il successivo perfezionamento e invio. In caso di necessità, entro il termine utile per la presentazione, è possibile altresì ritirare una domanda già inviata e presentarne una nuova.

La data di presentazione telematica della domanda di partecipazione alla procedura è certificata dal sistema informativo mediante ricevuta inviata automaticamente via *e-mail*.

La procedura di compilazione e l'invio telematico dovranno essere completati entro e non oltre le ore 10:00 del giorno di scadenza dell'Avviso. Allo scadere del termine utile per la presentazione, il sistema non permetterà più l'accesso e l'invio del modulo elettronico.





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Alla domanda verrà attribuito un **numero identificativo** che, unitamente al codice concorso indicato nell'applicazione informatica, dovrà essere specificato per qualsiasi comunicazione successiva.

In caso di accesso al sistema tramite il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID), non sarà richiesta la **firma** della domanda. Se l'accesso non avviene tramite SPID, la presentazione della domanda di partecipazione dovrà essere perfezionata e conclusa, pena l'esclusione, secondo le seguenti modalità:

- mediante firma digitale, utilizzando *smart card*, *token usb* o firma remota, che consentano al titolare di sottoscrivere documenti generici utilizzando un software di firma su pc oppure un portale web per la firma remota resi disponibili dal certificatore. Chi dispone di una *smart card* o di un *token usb* di firma digitale potrà verificarne la compatibilità con il sistema di firma digitale integrato nel sistema server. In caso di esito positivo il titolare potrà sottoscrivere la domanda direttamente sul server (es. ConFirma);
- chi non dispone di dispositivi di firma digitale compatibili e i titolari di firme digitali remote che hanno accesso a un portale per la sottoscrizione di documenti generici, dovranno salvare sul proprio pc il file pdf generato dal sistema e, senza in alcun modo modificarlo, firmarlo digitalmente in formato CADES: verrà generato un file con estensione.p7m che dovrà essere nuovamente caricato sul sistema. Qualsiasi modifica apportata al file prima dell'apposizione della firma digitale impedirà la verifica automatica della corrispondenza fra il contenuto di tale documento e l'originale e ciò comporterà l'esclusione della domanda;
- in caso di impossibilità di utilizzo di una delle opzioni sopra riportate il candidato dovrà salvare sul proprio computer il file pdf generato dal sistema e, senza in alcun modo modificarlo, stamparlo e apporre la firma autografa leggibile sull'ultima pagina dello stampato. Tale documento dovrà essere scansionato e caricato in formato pdf sulla piattaforma PICA unitamente al pdf di un valido documento di riconoscimento.

Nella domanda di partecipazione, il/la candidato/a dovrà **dichiarare** sotto la propria responsabilità e ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

- a. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare il titolare e il responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa;
- b. le proprie generalità, la data ed il luogo di nascita, la propria cittadinanza, il codice fiscale, la residenza ed il recapito eletto agli effetti del concorso, il numero telefonico, l'indirizzo e-mail e l'eventuale indirizzo PEC. Ogni variazione deve essere tempestivamente comunicata a questo Dipartimento;
- c. di aver preso visione dell'Avviso e di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dallo stesso alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione;
- d. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari, ovvero dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, nonché di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione;
- e. di godere/non godere dei diritti politici in Italia o, se cittadino straniero, nello Stato di provenienza;
- f. di non essere in rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un docente appartenente alla struttura ove si svolge l'attività didattica, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della legge del 30 dicembre 2010 n. 240;
- g. di avere o non avere riportato condanne penali e di avere o non avere procedimenti penali pendenti; in caso affermativo specificare il reato, se la sentenza è passata in giudicato, se il procedimento penale è in corso e se sono state comminate pene accessorie e quali;





## Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

- h. di non avere avuto, nei precedenti tre anni accademici, rapporti contrattuali per attività didattiche con questo Ateneo che siano stati risolti per gravi inadempienze, mancato rispetto delle norme sulla didattica e violazione del Codice etico e di comportamento;
- i. di non essere cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Trieste con diritto a pensione anticipata di anzianità;
- j. di non essere cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001, con diritto a pensione anticipata di anzianità, di non aver avuto rapporti di lavoro o impiego con l'Università degli Studi di Trieste nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio;
- k. il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto o le motivazioni della mancata iscrizione;

Per la segnalazione di problemi relativi alla procedura telematica, contattare il supporto Cineca, quale fornitore del servizio Piattaforma Integrata Concorsi Atenei (PICA), tramite il link presente in fondo alla pagina <https://pica.cineca.it/units>.

L'Università degli Studi di Trieste non si assume alcuna responsabilità nel caso in cui si verificano eventuali problemi tecnici relativi alla procedura telematica.

Il/la candidato/a deve **allegare alla domanda** di partecipazione:

1. copia – fronte retro – di un **documento di identità** in corso di validità;
2. curriculum datato e sottoscritto in originale, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e compilato **esclusivamente secondo il format v. allegato B. Il curriculum così redatto, sarà quello a cui la Commissione farà riferimento in sede di valutazione dei titoli.**
3. una copia delle pubblicazioni scientifiche che il candidato intende siano valutate ai fini dell'attribuzione dell'insegnamento;
4. **curriculum** dell'attività scientifica, didattica e professionale (curriculum complessivo e pubblicazioni scientifiche), datato e firmato, con in calce la dicitura: "Autorizzo il trattamento dei dati personali nelle modalità previste dal Regolamento UE 2016/679". I dati personali ammessi sono: nome, cognome, data di nascita;
5. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante l'**inesistenza di condizione di incompatibilità**, deve essere caricato nella sezione " **Eventuale ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione del curriculum, dell'attività didattica e di ricerca**";
6. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante l'insussistenza di situazioni, **anche potenziali, di conflitto di interesse**, deve essere caricato nella sezione " **Eventuale ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione del curriculum, dell'attività didattica e di ricerca**";

In caso di conferimento dell'incarico il *curriculum vitae* presentato sarà **oggetto di pubblicazione** sul sito web di Ateneo ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I candidati che appartengano al personale docente e ricercatore delle Università devono indicare la qualifica attualmente rivestita ed il settore scientifico-disciplinare di inquadramento.





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

I cittadini italiani o di altro Stato membro dell'Unione Europea dichiarano la veridicità di quanto riportato nel *curriculum*, nonché la conformità all'originale delle pubblicazioni e dell'eventuale ulteriore documentazione, mediante dichiarazioni sostitutive secondo quanto previsto dagli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

I candidati cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le suddette dichiarazioni sostitutive limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina della immigrazione e la condizione dello straniero, nonché nei casi in cui la produzione di dette dichiarazioni avvenga in applicazione di convenzioni internazionali tra l'Italia e il Paese di provenienza del candidato.

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea e non autorizzati a soggiornare in Italia documentano stati, fatti e qualità personali mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero. Tali documenti vanno legalizzati dalle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero nonché, qualora redatti in lingua straniera, devono recare una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale.

L'Amministrazione procede, anche a campione, ad idonei **controlli sulla veridicità** del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ai sensi e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

**Le pubblicazioni devono essere allegate alla domanda. Non verranno valutate pubblicazioni dichiarate ma non allegate.**

Le **pubblicazioni** scientifiche redatte in lingua straniera devono essere accompagnate da una traduzione in italiano certificata conforme al testo straniero redatta dalla competente autorità diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale. Tale traduzione non è richiesta qualora le pubblicazioni siano redatte in una delle lingue veicolari (inglese e francese) nonché nei casi in cui la procedura selettiva riguardi un settore linguistico e le pubblicazioni siano redatte nella lingua oggetto di valutazione.

Per le pubblicazioni stampate all'estero devono risultare la data e il luogo di pubblicazione oppure il codice ISBN o altro equivalente.

Per le pubblicazioni stampate in Italia devono essere rispettati gli adempimenti previsti dalla legge 15 aprile 2004, n. 106 e dal relativo regolamento di attuazione adottato con il D.P.R. 3 maggio 2006, n. 252. L'assolvimento di tali obblighi è attestato con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del candidato.

Non è consentito il riferimento a documenti e pubblicazioni già presentati all'Università in occasione di altri concorsi.

Per tutte le **informazioni relative alla modalità di presentazione della domanda** di ammissione la struttura di riferimento è il dell'Università degli Studi di Trieste e il responsabile del procedimento è la dott.ssa Helga Margetic. L'indirizzo *mail* a cui rivolgersi è: [didattica.dsm@units.it](mailto:didattica.dsm@units.it)

#### **Art. 4 – Procedura selettiva**

La procedura selettiva consiste in una valutazione comparativa dei candidati che viene svolta da **apposite Commissioni**, nominate con decreto del Direttore del Dipartimento, costituite da professori e da ricercatori individuati, prioritariamente, tra i componenti del Consiglio del Corso di Studio interessato, ove istituito. I commissari non appartenenti al Consiglio del Corso di Studio devono essere inquadrati nel settore scientifico-





## Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

disciplinare a cui l'insegnamento si riferisce oppure in settori affini; qualora questo non fosse possibile, è in ogni caso garantita la competenza scientifica dei commissari in relazione all'insegnamento da affidare. I membri del personale delle aziende convenzionate appartenenti ai Consigli dei Corsi di Studio sono equiparati alla docenza universitaria.

Il Direttore del Dipartimento procede alla nomina delle Commissioni successivamente alla scadenza del termine di presentazione delle domande. Della composizione delle Commissioni viene data pubblicità all'[Albo di Ateneo](#).

La Commissione giudicatrice può avvalersi degli strumenti telematici di lavoro collegiale.

La Commissione procede alla **verifica della qualificazione scientifica e professionale** dei candidati, avendo a disposizione un massimo di 100 punti, che sono attribuiti a ciascun candidato/a in relazione ai titoli valutabili, all'attività di ricerca e alle pubblicazioni scientifiche, all'esperienza didattica e alle esperienze professionali, secondo i criteri di riparto precisati nelle tabelle in calce.

Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, nonché dell'abilitazione scientifica di cui all'art. 16 della legge n. 240/2010, costituisce, a parità di valutazione, titolo preferenziale per l'attribuzione dell'incarico.

Ad ulteriore parità di punteggio è preferito il/la candidato/a più giovane d'età (art. 2, comma 9, L. 16.6.1998 n. 191).

La Commissione procede nell'ordine:

- alla definizione di eventuali sub-criteri e delle modalità di valutazione dei candidati, nel rispetto di quanto previsto dal presente Bando;
- alla verifica del possesso dei requisiti di partecipazione dei candidati;
- alla valutazione comparativa delle domande dei candidati idonei, con assegnazione di un punteggio numerico per ciascuno dei criteri e degli eventuali sub-criteri, nel rispetto di quanto previsto dal presente Bando;
- alla redazione della graduatoria di merito dei candidati formata sulla base dei punteggi attribuiti in relazione ai predetti criteri.

Dei lavori della Commissione viene redatto apposito verbale che viene conservato agli atti del Dipartimento.

Il Consiglio di Dipartimento approva la **graduatoria di merito** predisposta dalla Commissione congiuntamente agli atti relativi alla procedura comparativa e individua il/la candidato/a risultato vincitore.

La graduatoria di merito sarà pubblicata all'[Albo di Ateneo](#) entro 15 giorni dalla sua approvazione. Tale pubblicazione ha valore di notifica ufficiale a tutti gli effetti. Non saranno date comunicazioni personali agli interessati.

In caso di rinuncia del primo in graduatoria o di risoluzione del contratto, il Consiglio di Dipartimento potrà autorizzare il conferimento dell'incarico ad altro/a idoneo, secondo l'ordine della graduatoria in corso di validità.

La graduatoria è valida unicamente per l'anno accademico 2024/2025.





### **Art. 5 – Adempimenti obbligatori ai fini della stipula del contratto**

Al fine della stipula del contratto (o, nei casi previsti, per l'affidamento mediante lettera di incarico), il/la candidato/a risultato vincitore dovrà presentare alla Segreteria didattica del Dipartimento:

1. autorizzazione allo svolgimento dell'incarico rilasciata dall'Ente di appartenenza, ove richiesta dalla normativa di riferimento, per l'intera durata dell'anno accademico. Quanto agli assegnisti di ricerca dell'Università di Trieste: parere favorevole del Dipartimento;
2. **Curriculum vitae** ai fini della pubblicazione sulle pagine *Amministrazione Trasparente* di Ateneo, qualora il CV presentato in sede di valutazione contenesse dati personali non pubblicabili.

Il/la candidato/a risultato vincitore dovrà inoltre:

- compilare il **programma del corso "SYLLABUS"** secondo le linee guida predisposte dal Presidio della Qualità di Ateneo;
- concordare, nel rispetto dei periodi stabiliti nel calendario didattico, l'**orario del corso** di lezioni (coordinato con l'insieme delle attività svolte nell'ambito del Dipartimento); le **modalità** di svolgimento delle attività di ricevimento, orientamento ed assistenza agli studenti; la partecipazione alle Commissioni giudicatrici degli **esami** e delle altre prove di verifica del profitto previste per l'anno accademico 2024/2025, compresa la relativa sessione straordinaria;
- partecipare ai Consigli del Corso di Studio;
- compilare il "**Registro Lezioni**", all'interno dell'area riservata della piattaforma ESSE3, e **verbalizzare** gli esami e le altre forme di verifica del profitto.

In assenza di detta documentazione e programmazione delle attività non si procederà alla stipula del contratto (o, nei casi previsti, all'affidamento mediante lettera di incarico).

La **proposta contrattuale** sarà inviata all'indirizzo **PEC** (o, in subordine, e-mail) indicato e sarà accettata con la medesima modalità.

### **Art. 6 – Modalità di svolgimento dell'attività**

Oltre allo svolgimento dell'**attività didattica** contemplata dal contratto, il/la docente è tenuto/a a partecipare alle **commissioni degli esami di profitto e di laurea** previste per l'intero anno accademico, compresa la sessione straordinaria dell'anno accademico di riferimento. La mancata partecipazione alle sessioni d'esame comporta una decurtazione del 9% del compenso per ciascuna sessione d'esame non svolta.

Qualora risulti che nessuno studente abbia inserito l'insegnamento nel piano di studi, il contratto si considera risolto di diritto.

Per gli insegnamenti che, pur inseriti nei piani di studio, non risultino frequentati da alcuno studente, il corrispettivo previsto viene ridotto del 50%. Il docente è comunque tenuto a svolgere le sessioni di esame previste e a fornire assistenza agli studenti.

L'attività didattica dovrà essere svolta in presenza, secondo quanto previsto dalle Linee guida di Ateneo.

### **Articolo 7 - Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati contenuti nelle domande di partecipazione è finalizzato alla gestione della procedura di valutazione, dell'eventuale conferimento e successiva liquidazione dell'incarico. Le medesime informazioni





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dell'interessato/a.

Il "Titolare del trattamento" è l'Università degli Studi di Trieste, con sede in piazzale Europa n. 1 a Trieste.

Il trattamento dei dati personali (dati personali forniti in fase di adesione del servizio e i dati relativi al traffico telematico) è finalizzato esclusivamente a:

- svolgimento di tutte le attività necessarie per consentire l'accesso al servizio Piattaforma Integrata Concorsi Atenei (PICA);
- adempimento di specifiche richieste dell'interessato nell'ambito della procedura di valutazione;
- adempimento degli obblighi di legge e derivanti dall'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;
- gestione di eventuali reclami e/o contenziosi; prevenzione/repressione di frodi e di qualsiasi attività illecita.

Il "Responsabile del trattamento designato" è il Cineca - Consorzio Interuniversitario, quale fornitore del servizio Piattaforma Integrata Concorsi Atenei (PICA), con sede in via Magnanelli 6/3 - 40033 Casalecchio di Reno (BO).

Si precisa che con riferimento ai dati personali conferiti, il/la candidato/a è detentore dei seguenti diritti:

1. di accesso ai suoi dati personali;
2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo/la riguardano;
3. di opporsi al trattamento;
4. alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall'art. 20 del regolamento UE 2016/679;
5. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

Per esercitare i diritti sopra riportanti il candidato/a potrà rivolgersi al titolare del trattamento al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it).

Il titolare del trattamento è tenuto a fornire una risposta entro un mese dalla richiesta, estensibili fino a tre mesi in caso di particolare complessità della richiesta.

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Nicolò de Manzini





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	291390
<b>Insegnamento</b>	458ME - ANALISI DEL MOVIMENTO
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277192
<b>Insegnamento</b>	276ME - ANATOMIA DI SUPERFICIE: IL TRONCO
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	285092
<b>Insegnamento</b>	1052ME - APPROFONDIMENTI PARTICI IN NEURORIABILITAZIONE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277191
<b>Insegnamento</b>	525ME - BASI DELL' APPRENDIMENTO MOTORIO PER LA FISIOTERAPIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277186
<b>Insegnamento</b>	609ME-2 - BIOINGEGNERIA E ROBOTICA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	ING-INF/06
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	289992





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Insegnamento</b>	1043ME-2 - CHINESIOLOGIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	4
<b>Ore</b>	40
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277178
<b>Insegnamento</b>	611ME-4 - DEONTOLOGIA E ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277851
<b>Insegnamento</b>	607ME-6 - FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	3
<b>Ore</b>	30
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito





<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277847
<b>Insegnamento</b>	564ME - FISIOTERAPIA IN PATOLOGIA NEUROLOGICA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	5
<b>Ore</b>	50
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277849
<b>Insegnamento</b>	566ME - FISIOTERAPIA IN PATOLOGIA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA DELL'ADULTO
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	5
<b>Ore</b>	50
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277185
<b>Insegnamento</b>	609ME-1 - FISIOTERAPIA IN PROTESIOLOGIA E ORTESIOLOGIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277188
<b>Insegnamento</b>	609ME-4 - FISIOTERAPIA NELLE DISFUNZIONI DEL RACHIDE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277172
<b>Insegnamento</b>	610ME-4 - FISIOTERAPIA NEONATALE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
------------------------	---





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Id. Copertura</b>	277173
<b>Insegnamento</b>	610ME-5 - FISIOTERAPIA NEUROLOGICA IN PEDIATRIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277169
<b>Insegnamento</b>	610ME-1 - FISIOTERAPIA UROGINECOLOGICA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290018
<b>Insegnamento</b>	482ME-3 - IGIENE ED EPIDEMIOLOGIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/42
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290030
<b>Insegnamento</b>	275ME - IL BENDAGGIO FUNZIONALE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290010
<b>Insegnamento</b>	556ME - LABORATORIO DI ERGONOMIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290008
<b>Insegnamento</b>	555ME - LABORATORIO DI FISIOTERAPIA IN GERIATRIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro





<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277167
<b>Insegnamento</b>	126ME - LABORATORIO IDROKINESITERAPIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277181
<b>Insegnamento</b>	181ME-5 - METODI DI RIABILITAZIONE F.C.S. E LINGUISTICHE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277182





<b>Insegnamento</b>	181ME-6 - METODI DI RIABILITAZIONE F.C.S. E MOTORIE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277179
<b>Insegnamento</b>	181ME-3 - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/39
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277853
<b>Insegnamento</b>	127ME-8 - REUMATOLOGIA E DOLORE E CRONICITA' IN FISIOTERAPIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito
--	----------------------------------

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277845
<b>Insegnamento</b>	605ME-3 - RIABILITAZIONE ONCOLOGICA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277187
<b>Insegnamento</b>	609ME-3 - RIEDUCAZIONE POSTURALE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Primo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	2
<b>Ore</b>	20
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277863
<b>Insegnamento</b>	567ME - SEMINARIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2





<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/34
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277174
<b>Insegnamento</b>	612ME - SEMINARIO ICF E POLITICHE PER LA DISABILITA'
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277166
<b>Insegnamento</b>	614ME - SEMINARIO SULLA RELAZIONE TERAPEUTICA NELL' ESERCIZIO PROFESSIONALE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277168
<b>Insegnamento</b>	613ME - SEMINARIO TESI
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277184
<b>Insegnamento</b>	621ME - SEMINARIO: PRINCIPI DI PSICOMOTRICITA' IN ETA' EVOLUTIVA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	F - Altro
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277177
<b>Insegnamento</b>	611ME-3 - STORIA DELLE SCIENZE E TECNICHE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	3
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	M-STO/05
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	1





<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Nessun ulteriore requisito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290004
<b>Insegnamento</b>	553ME-2 - TERAPIA MANUALE
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1
<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	4
<b>Ore</b>	40
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	277165
<b>Insegnamento</b>	459ME - TRATTAMENTO TRIGGER POINT E FASCIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	2,3
<b>Des. Periodo</b>	Annualità Singola
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	D - A scelta dello studente
<b>CFU</b>	1
<b>Ore</b>	10
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito

<b>Corso di Studio</b>	ME12 - FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)
<b>Id. Copertura</b>	290006
<b>Insegnamento</b>	553ME-1 - VALUTAZIONE IN FISIOTERAPIA
<b>Des. Sede</b>	TRIESTE
<b>Anno corso</b>	1





**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>Des. Periodo</b>	Secondo Semestre
<b>Cod. Settore</b>	MED/48
<b>Tipo Attività Formativa</b>	B - Caratterizzante
<b>CFU</b>	4
<b>Ore</b>	40
<b>Ulteriori requisiti specifici richiesti</b>	Formazione certificata di ambito





**ALLEGATO "A"**

Ai fini della partecipazione alla procedura di selezione e a pena di esclusione, i candidati devono essere in possesso di un titolo di studio (laurea magistrale a ciclo unico, laurea magistrale/specialistica, laurea e/o altro titolo equipollente a titoli di studio equivalenti rilasciati da Università di paesi esteri) relativo al settore scientifico-disciplinare (SSD) dell'insegnamento oppure inerente alla denominazione dello stesso qualora non venga indicato il SSD specifico (NN), ovvero al titolo di studio del profilo professionale pertinente l'insegnamento.

Ulteriori requisiti specifici eventualmente richiesti sono specificati nella tabella in corrispondenza degli insegnamenti.

Verificato quanto sopra, la Commissione procede con la valutazione dei requisiti scientifici e professionali congruenti con l'insegnamento oggetto del conferimento o il settore scientifico-disciplinare di riferimento dello stesso, secondo i criteri riportati nella seguente tabella:

**Valutazione e rispettivi criteri**

La Commissione ha a disposizione un massimo di 100 punti.

<b>CORSO DI STUDIO:</b>	
<b>MODULO: SSD/denominazione</b>	
<b>Candidato:</b>	
<b>CRITERI DI VALUTAZIONE COMPARATIVA</b>	
	<b>Punti</b>
<b>Abilitazione scientifica nazionale di cui art 16, comma 3, lettera n, Legge 30/12/2010 n. 240 nello specifico settore concorsuale</b>	
	5
<b>1. Titoli di studio/Altri titoli</b> (max 27 punti)	Laurea Triennale (o titolo equipollente) non pertinente al SSD 0.2
	Laurea Triennale (o titolo equipollente) pertinente al SSD 1.5
	Laurea Magistrale (o titolo equipollente) non pertinente al SSD 0.5
	Laurea Magistrale (o titolo equipollente) pertinente al SSD 3
	Laurea Magistrale a ciclo unico (o titolo equipollente) non pertinente al SSD 0.7





	Laurea Magistrale a ciclo unico (o titolo equipollente) pertinente al SSD	4.5
	Specializzazione non pertinente al SSD	0.5
	Specializzazione pertinente al SSD	1.5
	Dottorato non pertinente al SSD	0.5
	Dottorato pertinente al SSD	6
	Master non pertinenti al SSD	0.2
	Master pertinenti al SSD	1.5
	Corsi di perfezionamento pertinenti al SSD	1
	Competenza linguistica nella lingua inglese (certificati Cambridge, Toefl, Trinity, IELTS; minimo livello raggiunto: Cambridge C1 o equivalenti)	0.5
	Altri Titoli certificati pertinenti al SSD	max 3
<b>2. Attività di ricerca e pubblicazioni scientifiche</b>  (max 23 punti)	Assegnista di ricerca/Postdoc	1/anno
	Pubblicazioni su temi pertinenti al SSD: su riviste indicizzate Web of Science, Pubmed, Scopus	1/pubblicazione
	Capitoli su libri e monografie pertinenti	0.10/capitolo/monografia
<b>3. Esperienze didattiche universitarie (ultimi 5 anni accademici: 2019/20-2023/24)</b> (max 40 punti)	Modulo nel SSD oggetto di incarico e nel CdS specifico	1.5/CFU
	Modulo nello stesso SSD in altri Corsi di Studio	1/incarico
	Collaborazioni didattiche (es. seminari extra-offerta formativa/ ADI) inerenti il modulo oggetto di incarico	0.5/collaborazione
	Modulo in SSD diversi	0.2/incarico
	RAFP (ex-Direttore attività didattiche) in ruolo attivo	1/anno
	Tutor Didattico (ex-Tutor I livello) in ruolo attivo	0.8/anno





	<p>Tutor di tirocinio (ex-Tutor II livello) in ruolo attivo</p> <p>Valutazione della didattica (da fonti ufficiali e score medio della DOMANDA 12* del questionario AVA-ANVUR negli ultimi 3 anni disponibili per il CdS nel modulo specifico (per i soli CdS interateneo in Ostetricia, Tecniche di Radiologia medica, per immagini e radioterapia e in Tecniche di Laboratorio biomedico, negli ultimi 5 anni disponibili); ove non indicato, ma disponibile, il dato verrà inserito dalla Commissione giudicatrice. <u>La valutazione si intende come media aritmetica</u>):</p> <p>&gt;=7 5 – 7 (sette escluso) &lt;5</p> <p>Qualora la valutazione dovesse risultare minore al 6 per due anni accademici negli ultimi tre disponibili il candidato/a verrà dichiarato/a <b>NON IDONEO/A</b></p>	<p>0.2/anno</p> <p>6 0 -6</p> <p><b>non idoneo</b></p>
<p><b>4. Esperienze professionali (ultimi 5 anni accademici: 2019/20-2023/24)</b> (max 5 punti)</p>	<p>Responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti al modulo oggetto di incarico</p> <p>Esperienza professionale in ruolo attivo congruenti al SSD (presenza effettiva del professionista in servizio. In caso di maternità/aspettativa/altra sospensione dal lavoro, il periodo non viene considerato "ruolo attivo").</p>	<p>0.5/anno</p> <p>0.5/anno</p>
<p><b>TOTALE</b></p>		
<p><b>GIUDIZIO MOTIVATO</b></p>		

Nota: \*La Domanda 12, rivolta allo studente e inserita nel questionario della valutazione dell'attività didattica del Docente e reperibile al sito <https://sisvaldidat.it/AT-UNITS/AA-2021/T-0/DEFAULT> cita: "Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?"





**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

**ALLEGATO "B"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE-ESENTE DA BOLLO**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a (Cognome)

(Nome)

Ai fini della presentazione della domanda per l'affidamento dell'incarico di insegnamento di modulo

settore scientifico disciplinare (SSD)

presso il Corso di

Laurea in

sede di

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti a qualsiasi provvedimento o atto dell'Amministrazione emesso sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

**DICHIARA**

**Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti specifici ove richiesti:**

**DICHIARA INOLTRE**

**SEZIONE 1 – TITOLI DI STUDIO/ALTRI TITOLI**

➤ **Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio** relativi al settore scientifico-disciplinare (SSD) dell'insegnamento oppure inerente alla denominazione dello stesso qualora non venga indicato il SSD specifico (NN), ovvero al titolo di studio del profilo professionale pertinente l'insegnamento/modulo oggetto di incarico

**LAUREA TRIENNALE (o titolo equipollente) in**

Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**LAUREA TRIENNALE (o titolo equipollente) in**

Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO (o titolo equipollente) in**

Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO (o titolo equipollente) in**

Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Università degli Studi di Trieste

Strada di Fiume, 447

Ospedale di Cattinara

34149 Trieste

Tel. +39 040 3994136/4884

e-mail:didattica.dsm@units.it

www.units.it - dsm@pec.units.it



www.dsm.units.it



**LAUREA MAGISTRALE (o titolo equipollente) in**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**LAUREA MAGISTRALE (o titolo equipollente) in**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

➤ **Di essere in possesso di ulteriori titoli specifici relativi al SSD oggetto di insegnamento** (secondo il seguente ordine: Lauree/ Lauree Magistrali aggiuntive, Specializzazione/i, Master di 1° e 2° Livello, Corso/i di Perfezionamento, Dottorato nel SSD; precisare data di conseguimento del titolo, Università ed eventuale votazione conseguita)

**Laurea/Laurea Magistrale (o titolo equipollente) in**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Laurea/Laurea Magistrale (o titolo equipollente) in**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Specializzazione**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Specializzazione**  
Conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Master in** \_\_\_\_\_ **di** \_\_\_\_\_ **Livello** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Master in** \_\_\_\_\_ **di** \_\_\_\_\_ **Livello** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Corso di Perfezionamento in** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
**Corso di Perfezionamento in** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
**Dottorato in** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
**Dottorato in** \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**Di essere in possesso dell'Abilitazione scientifica nazionale** di cui l'art. 16, c.3, lettera n, L. n.240/2010 **nel Settore Concorsuale** \_\_\_\_\_ **valida fino a** \_\_\_\_\_

**Di essere in possesso della seguente certificazione di competenza linguistica nella lingua inglese** certificati/diplomi Cambridge, Toefl, Trinity, IELTS **minimo livello raggiunto Cambridge C1 o equivalenti**). Certificazione \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

➤ **Di essere in possesso dei seguenti altri titoli certificati e pertinenti al SSD e al modulo oggetto di incarico**

**1. Titolo Conseguito** \_\_\_\_\_ **Data conseguimento** \_\_\_\_\_





2. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10. Titolo Conseguito Durata in ore del corso presso (Specificare ente)	Data conseguimento	Esame Finale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**SEZIONE 2 – ATTIVITA' DI RICERCA E PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**

➤ Di essere/essere stato titolare di assegno di ricerca presso  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n°mesi \_\_\_\_\_

➤ Di essere autore/coautore di articoli pertinenti al SSD su riviste INDICIZZATE Web of Science/Pubmed/Scopus  
(Autori/e, Titolo, Rivista, Anno, Volume, Pagine)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_





**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.

➤ **Di essere autore / coautore di capitoli di libri o monografie pertinenti**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.





**SEZIONE 3 – ESPERIENZE DIDATTICHE UNIVERSITARIE**

➤ Di aver svolto la seguente attività didattica universitaria (nell'ordine: nel SSD oggetto d'incarico e nel CdS specifico, nello stesso SSD in altri CdS, in Seminari extra offerta formativa/ AFC/ADI inerenti il modulo oggetto d'incarico, in SSD diversi, negli ultimi 5 anni accademici 2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24):

1. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
2. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
3. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
4. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
5. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
6. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
7. CdS in \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_ Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI \_\_\_\_\_  
Ore \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_





<b>8. CdS in</b>	<b>Presso</b>	<b>SSD oggetto di Insegnamento</b>
<b>Anno Accademico</b>		<b>Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI</b>
<b>Ore</b>	<b>CFU</b>	
<b>9. CdS in</b>	<b>Presso</b>	<b>SSD oggetto di Insegnamento</b>
<b>Anno Accademico</b>		<b>Denominazione Modulo o Seminario /AFC/ADI</b>
<b>Ore</b>	<b>CFU</b>	
<b>10. CdS in</b>	<b>Presso</b>	<b>SSD oggetto di</b>
<b>Insegnamento</b>	<b>Anno Accademico</b>	<b>Denominazione Modulo o</b>
<b>Seminario /AFC/ADI</b>		<b>Ore</b>
		<b>CFU</b>
<p>➤ Di aver svolto la seguente attività di RAFP (ex-Direttore Attività Didattiche), Tutor didattico universitario (ex-Tutor I livello) e/o di Tutor di tirocinio (ex-Tutor II livello) formalmente incaricato/a (indicare solo gli anni in ruolo attivo ed effettivamente svolti negli ultimi 5 anni accademici (2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24))</p>		
<b>1. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>2. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>3. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>4. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>5. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>6. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>7. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	





<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>8. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>9. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<b>10. Corso di Studio</b>	<b>Presso</b>	
<b>Svolgimento Attività in qualità di</b>		<b>dall'aa/negli aa</b>
<p>➤ <b>Di aver ricevuto la seguente valutazione della didattica da parte degli studenti</b> (score medio della DOMANDA 12 del questionario AVA-ANVUR negli ultimi 3 anni disponibili (per i soli CdS interateneo in Ostetricia, Tecniche di Radiologia medica, per immagini e radioterapia e in Tecniche di Laboratorio biomedico, negli ultimi 5 anni disponibili): <b><u>"Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?" per il Modulo specifico e reperibile al sito <a href="https://sisvalidat.it/AT-UNITS/AA-2021/T-0/DEFAULT">https://sisvalidat.it/AT-UNITS/AA-2021/T-0/DEFAULT</a>; ove non indicato dal docente ma disponibile sul portale, sarà inserito dalla commissione giudicatrice</u></b>);</p>		
<b>Modulo:</b>	<b>Score medio</b>	





**SEZIONE 4 ESPERIENZE PROFESSIONALI**

➤ Di avere/aver avuto le seguenti responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti al modulo oggetto di incarico negli ultimi 5 anni accademici (2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24)

1. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede  
indicare \_\_\_\_\_ riferimenti nomina (delibera, concorso/protocollo...)
2. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede  
indicare \_\_\_\_\_ riferimenti nomina (delibera, concorso/protocollo...)
3. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede  
indicare \_\_\_\_\_ riferimenti nomina (delibera, concorso/protocollo...)
4. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede  
indicare \_\_\_\_\_ riferimenti nomina (delibera, concorso/protocollo...)
5. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede  
indicare \_\_\_\_\_ riferimenti nomina (delibera, concorso/protocollo...)

➤ Di aver svolto le seguenti attività professionali in ruolo attivo\* congruenti al SSD dell'insegnamento negli ultimi 5 anni accademici (2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24)

1. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede
2. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede
3. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede
4. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede
5. Ruolo/incarico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sede

\* per ruolo attivo si intende: effettiva presenza del Professionista in servizio. In caso di maternità/aspettativa/altra sospensione dal lavoro, il periodo non viene considerato "ruolo attivo".



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

## DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Selezione/affidamento per l'incarico di collaborazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole

- delle disposizioni dell'art. 22 del Codice Etico e di Comportamento di Ateneo (Conflitto di interessi), che si applicano (per quanto li riguarda) anche ai titolari di contratti di didattica e di ricerca, collaboratori e consulenti a qualsiasi titolo e con qualsiasi tipo di incarico presso l'Università degli Studi di Trieste;
- che il conflitto di interessi può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dalla volontà di assecondare pressioni politiche, sindacali o del committente.

Il/la sottoscritto/a dichiara

- di non trovarsi in conflitto di interessi (anche potenziale) con le attività che gli sono affidate;
- che non esistono circostanze o fatti – passati o possibili in futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- che se durante l'incarico sorge un conflitto di interessi, lo comunicherà immediatamente;
- che per tutta la durata del contratto non prenderà decisioni o svolgerà attività in conflitto di interessi (anche potenziale) con l'Ateneo, per perseguire interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di essere consapevole che rilascia questa dichiarazione per rispettare le disposizioni dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. 165/2001 (“verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi”);
- di aver ricevuto le informazioni previste dagli artt. 13 e 14 del GDPR (Reg. UE 2016/679) sul trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati forniti con questa dichiarazione per gli scopi indicati sopra;
- di essere consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 (decadenza dai benefici) e 76 (sanzioni penali) del D.P.R. 445/2000 in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate in base allo stesso D.P.R.

Data

Firma

---



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

## Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

**Dichiarazione inesistenza condizioni di incompatibilità, resa ai fini dell'affidamento di incarichi per lo svolgimento di attività didattiche presso l'Università degli Studi di Trieste**  
(dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- che non sussiste un rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura sede dell'attività da svolgere, il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Trieste;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal bando di vacanza e precisamente:
  - ✓ di non essere professore o ricercatore in posizione incompatibile con la titolarità dei corsi di insegnamento (aspettativa ex art. 13 o congedo ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. 382/1980 – sabbatico; congedo ai sensi dell'art. 10, Legge 311/1958 - per motivi di studio e di ricerca all'estero; congedo ai sensi dell'art. 8, Legge n. 349/1958 – congedo straordinario per ragioni di studio e ricerca);
  - ✓ di non ricoprire uno dei mandati, cariche o uffici di cui all'art. 13 del DPR n. 382/1980 (*incarichi per i quali è previsto il collocamento in aspettativa d'ufficio*);
  - ✓ di non essere titolare di un contratto di formazione specialistica ai sensi del D. Lgs. 368/1999;
  - ✓ di non essere studente attivo (esclusi i/le dottorandi/e nei casi ammessi) nel Dipartimento presso il quale deve essere svolto l'insegnamento, ovvero, nel caso di corsi interdipartimentali, in uno dei Dipartimenti interessati;
  - ✓ *dichiarazione resa per la sola didattica nei corsi ufficiali*: di non essere dottorando/a di ricerca presso UniTS con periodo di ricerca obbligatoria in corso;

### DICHIARA, altresì

- che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse una delle suddette condizioni di incompatibilità provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Data

Firma

Se DIPENDENTE PUBBLICO, dichiara:

- ✓ di aver provveduto alla comunicazione al proprio ente di appartenenza dell'incarico da svolgere e di aver formulato, qualora richiesto dal medesimo ente, richiesta di autorizzazione nei termini previsti<sup>1</sup>. S'impegna a dare comunicazione all'Ateneo di Trieste prima della stipula del contratto.

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Art. 53, D.lgs. 165/2001 - L'Ateneo di Trieste considera gli incarichi per attività didattica esclusi ai sensi del comma 6, lett. f-bis), e non ha obbligo di acquisire l'eventuale autorizzazione richiesta dall'ente di appartenenza.