



Santorso, 12 GIUGNO 2018

Prot. n. 873

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE
DI N. 2 BORSE DI STUDIO SEMESTRALI IN FISIOTERAPIA
CIASCUNA DI €6.475,00 = (importo semestrale)
PER IL CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA "VILLA MIARI"**

In relazione alla Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 07 del 08/06/2018 è indetta selezione pubblica per l'attribuzione di:

- **n. 2 borse di studio ciascuna di euro 6.475,00= semestrali**, da destinarsi a diplomati/laureati universitari in fisioterapia (o in possesso di titolo equipollente ai sensi del Decreto 27.07.2000 del Ministero della Sanità di concerto con il Ministero della Ricerca Scientifica e Tecnologica);

I requisiti per l'ammissione alla selezione dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

I candidati ammessi a partecipare alla selezione dovranno sostenere una prova scritta ed un colloquio che verteranno su argomenti relativi ai profili professionali del fisioterapista con particolare riguardo alla riabilitazione delle neurolesioni.

**La prova scritta si svolgerà il giorno 26 giugno 2018 con inizio alle ore 9,00.
Il colloquio si svolgerà il giorno 27 giugno 2018 con inizio alle ore 9,00.
Entrambe le prove si terranno presso l'Istituzione Comunale Villa Miari
in Via Lesina di Sopra n. 111 - 36014 Santorso (VI).**

L'indicazione delle suddette date e orario vale come convocazione per coloro che inoltreranno domanda di partecipazione alla selezione, ed esonera, quindi, l'Amministrazione da ulteriori comunicazioni in merito.

Il calendario delle prove potrà essere modificato a seconda del numero dei candidati. In tal caso sarà data tempestiva comunicazione via mail e/o tramite avviso sui siti www.comune.santorso.vi.it, www.villamiari.it e/o www.riabilitazioneneurocognitiva.it.

Sono ammessi alla prova orale i candidati che abbiano riportato non meno di 21/30 o equivalente nella prova scritta precedente. La prova orale non si intende superata se il candidato non ottenga almeno la votazione di 21/30 o equivalente. Non saranno rilasciate dichiarazioni di idoneità (art. 15, comma 7, D.P.R. n. 487/94).

L'assegnazione della borsa di studio sarà effettuata a seguito di formazione di apposita graduatoria di merito a cura della Commissione esaminatrice.

La borsa di studio semestrale, dell'importo complessivo di euro 6.475,00= al lordo delle eventuali ritenute erariali, sarà corrisposta ai vincitori della selezione in rate mensili posticipate e per i periodi di effettiva presenza. Ambo le parti possono recedere anticipatamente con un preavviso di 10 giorni, anche senza motivazione e insindacabilmente.

I vincitori dovranno effettuare un programma di attività e di ricerca predisposto dai Responsabili della formazione/servizio, pari a 36 ore settimanali, secondo tempi, modi e sedi (Villa Miari e/o ospedale di Santorso) stabilite dagli stessi Responsabili dell'attività formativa e clinica della struttura alla quale afferiscono.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta su carta semplice, utilizzando il modulo predisposto dall'Ente, deve essere indirizzata e presentata nei modi seguenti:

1. direttamente – presso l'ufficio amministrativo di Villa Miari
 - negli orari dalle ore 08:30 alle ore 14:00 (da lunedì a venerdì)
2. in forma telematica all'indirizzo PEC villamiari.segreteria@pec.altovicentino.it,
 - Da casella di posta certificata a casella di posta certificata dell'Ente, cui dovrà pervenire tutta la documentazione (domanda, curriculum, altra documentazione ritenuta utile dal candidato), con firma autografa e copia di documento in corso di validità, il tutto il formato PDF;
3. a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento a:
 - **Istituzione Comunale Villa Miari, via Lesina di Sopra n. 111 - 36014 SANTORSO (VI)**
 -

entro le ore 12,00 del giorno 22 giugno 2018

La data e ora di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro e data dell'Ufficio Postale accettante.

Le domande che giungano dopo la prova scritta (prevista per le ore 09:00 del 26/06/2018), ancorché spedite entro il termine di scadenza, non potranno essere tenute in considerazione.

L'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto. L'Istituzione declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o documenti spediti a mezzo servizio postale, nonché per il caso di dispersione di comunicazione dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda, redatta in carta semplice, secondo il modulo predisposto dall'Ente, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) il cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, il codice fiscale;
- b) la precisa indicazione del domicilio al quale devono essere trasmessi eventuali comunicazioni (e del recapito telefonico);
- c) il possesso della cittadinanza italiana o l'appartenenza ad uno dei Paesi dell'UE o lo stato di italiano non appartenente alla Repubblica;
- d) per i cittadini italiani il Comune d'iscrizione alle liste elettorali, ovvero li motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
- e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- f) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto, dell'Ateneo Universitario o equipollente, o degli istituti presso cui gli stessi sono stati conseguiti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- i) l'eventuale applicazione dell'art. 20 della L. 05.02.1992 nr. 104 specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame.

La sottoscrizione della domanda di ammissione non è soggetta ad autenticazioni.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione comporta l'esclusione dal concorso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione alla borsa di studio i candidati devono allegare:

- 1. Domanda di ammissione** (in carta semplice) redatta sul modello fac-simile **(All. A)**;
- 2. Copia del titolo di Studio richiesto dal bando;**
- 3. Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà** redatta sul modello allegato **(All. B)**;
- 4. Copia di documento di identità in corso di validità;**
- 5. Curriculum formativo e professionale**, redatto su carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Detto curriculum rappresenterà un primo elemento conoscitivo del candidato per la Commissione esaminatrice e non sarà oggetto di punteggio.

Trattamento dei dati: in ottemperanza alle disposizioni di cui al D. Lgs n. 196/2003, si comunica che i dati personali dei concorrenti, quali ad esempio il cognome e nome, la data e luogo di nascita, la residenza o domicilio e gli altri dati di cui l'Amministrazione entra in possesso, sono raccolti e trattati dall'Istituzione comunale Villa Miari e dall'Amministrazione Comunale di Santorso, al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al presente concorso e dell'utilizzo della relativa graduatoria per eventuali ulteriori assunzioni.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali, nonché a cura della Commissione esaminatrice.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse.

Le borse di studio di cui al presente bando saranno conferite seguendo la graduatoria di merito.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti i candidati potranno rivolgersi all'Ufficio amministrativo di Villa Miari. Ogni informazione e chiarimento saranno dati dallo stesso Ufficio (tel. 0445/599711).

Copia del bando è reperibile nei siti Internet:

www.comune.santorso.vi.it

www.villamiari.it

www.riabilitazioneneurocognitiva.it

IL PRESIDENTE
f.to dott.ssa Anna Bisio

IL DIRETTORE
f.to dott.ssa Antonella Dalle Ore

Santorso, 08 giugno 2018

Villa Miari



CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA VILLA MIARI

Istituito nel febbraio 2002, il Centro offre servizi di trattamento riabilitativo intensivo a pazienti affetti da patologie a carico del sistema nervoso centrale, per i quali non è necessaria un'assistenza medica continuativa di tipo ospedaliero.

Dal punto di vista tecnico, il Centro prevede l'applicazione di moduli di trattamento di tipo cognitivo, che rappresentano un tentativo di ottenere un recupero più raffinato e funzionale in presenza di alterazioni causate da patologie di solito trascurate o trattate in maniera spesso inadeguata. Il Centro conta su 10 posti letto per il ciclo continuativo e 5 posti letto per il ciclo diurno. Il progetto del Centro di neuroriabilitazione, elaborato dall'Ulss 4 Alto Vicentino (dal 01/01/2017 Ulss 7 "Pedemontana") in accordo con il Comune di Santorso, è sostenuto anche dalla Regione del Veneto.

Per il Comune di Santorso il Centro rappresenta un'opportunità molto importante per valorizzare una struttura che si è dimostrata un esempio di gestione rigorosa ed oculata, come ben testimoniano gli standard qualitativi dei servizi offerti nonché i costi di accesso ai servizi erogati ai cittadini.

La convenzione con l'Ulss consente di potenziare e qualificare in modo significativo i servizi sul territorio comunale e dell'Ulss, con un progetto che per le sue caratteristiche assume una valenza regionale.

La convenzione con l'Ulss 4 Alto Vicentino (dal 01/01/2017 Ulss 7 "Pedemontana") definisce, tra le altre cose, l'uso degli immobili, l'assistenza e servizi a favore degli ospiti, lo standard di personale, le prestazioni sanitarie, l'attribuzione delle responsabilità, la durata, le spese, la vigilanza e controllo sulla gestione.

Accanto alla struttura clinico - terapeutica è stato anche attivato il Centro studi di Riabilitazione Neurocognitiva dedicato alla ricerca e alla formazione, di cui è ispiratore il professor Carlo Perfetti, già primario di riabilitazione all'Ospedale De Lellis di Schio, con la direzione scientifica della dr.ssa Carla Rizzello, rivolto al personale del settore della riabilitazione.



ELENCO ALLEGATI DA PRESENTARE PER DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO SEMESTRALI CIASCUNA DI €6.475,00.=(IMPORTO SEMESTRALE), PER DIPLOMATI/LAUREATI UNIVERSITARI IN FISIOTERAPIA PER IL CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA "VILLA MIARI"

La domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per l'assegnazione delle borse di studio dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Domanda di partecipazione (**Allegato A**)
2. Documento di identità in corso di validità
3. Curriculum
4. Certificazione relativa al titolo di studio previsto per l'ammissione al Concorso. Il titolo di studio può essere prodotto in originale o in copia autenticata ai sensi della legge. Oppure, il candidato potrà presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, nr.445, attestando la conformità all'originale della copia del titolo di studio presentato (**Allegato B**)

Fac- simile DOMANDA di AMMISSIONE (in carta semplice). ALLEGATO "A"¹

Al sig. PRESIDENTE
DELL ' ISTITUZIONE COMUNALE
VILLA MIARI
Via Lesina di Sopra 111
36014 SANTORSO (VI)

Il/la sottoscritto/a, _____ chiede di essere ammesso al concorso pubblico indetto da codesta Amministrazione per l'assegnazione di Borse di Studio semestrali ciascuna di €6.475,00= (importo semestrale), per diplomati/laureati universitari in fisioterapia per il Centro di Neuroriabilitazione Cognitiva "Villa Miari".

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. nr. 445/2000 e ss.mm.ii.:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere in _____ via _____ n. _____ tel. _____ indirizzo mail _____
- b) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- c) di essere di stato civile _____ (figli n. _____)
- d) di essere in possesso della cittadinanza _____
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- f) di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso;

g) di essere in possesso del diploma/laurea o titolo equipollente in _____ conseguito il ____/____/____ presso _____.

h) di essere in possesso dell'attestato di qualifica di _____ conseguito il ____/____/____ presso _____, ovvero di aver conseguito il titolo di _____ in data ____/____/____ nello stato di _____ dichiarato equipollente al titolo richiesto con decreto n. ____ del _____ rilasciato da _____ di cui si allega copia conforme all'originale.

i) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (così come riportato nel proprio curriculum allegato alla domanda).

l) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

m) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari: _____

Parte riservata ai portatori di handicap (riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Aziende sanitarie locali mediante commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge nr. 104/1992):

Dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della legge nr. 104/1992 e di avere la necessità di ausilii, come di seguito precisato:

Ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: _____

In sede d'esame, in relazione allo specifico handicap, è necessario quanto di seguito precisato: _____.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge nr. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare quanto previsto dal bando di concorso per il quale è inoltrata la presente domanda di partecipazione.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente bando sia inviata al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ nr. _____

Cap _____ Comune _____ (_____)

Tel. _____ mail: _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione dell'Ente non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data _____

Firma

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.1 2.2000, nr. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per l'assegnazione di Borse di Studio semestrali, ciascuna di €6.475,00=(importo semestrale), per diplomati/laureati universitari in fisioterapia per il Centro di Neuroriabilitazione Cognitiva "Villa Miari":

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazione non veritiere, che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in mio possesso.

A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità (carta d'Identità o patente di guida): _____

nr. _____ rilasciata da _____

_____ in data _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

data _____

Firma _____

la firma in calce non è soggetta ad autenticazione

N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità del candidato in corso di validità.