



**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER TITOLI, COLLOQUIO E PROVA PRATICA PER MEDICO DELLO SPORT DELLA DURATA DI 12 MESI**

**Il Direttore Sanitario**

- VISTA** la legge 9 maggio 1989, n. 168, istitutiva del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica ed in particolare l'art. 6 comma 1, che ha attribuito alle Università autonomia organizzativa e contabile;
- VISTA** la Legge n. 240 del 30 dicembre 2010 - 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 ;
- VISTO** il comma 303, lettera a) della legge n. 232 del 11 dicembre 2016 che prevede che gli atti e i contratti stipulati dalle università statali, volti a conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione (art. 7 comma 6 del D.lgs n. 165/2001), non sono più soggetti al controllo preventivo della Corte dei Conti;
- VISTA** la Circolare del Direttore Generale n. 9/17 del 08/03/2017 relativa alle disposizione sul conferimento di incarichi individuali di natura occasionale o coordinata e continuativa;
- VISTO** l'art. 7 comma 6 e 6bis del D.lgs. 165/2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni" e ss.mm. e integrazioni in cui si prevede che le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, a esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria e che disciplinano e rendono pubbliche, secondo i propri ordinamenti, procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione;
- VISTO** l'art. 4 del Regolamento del Centro di Riabilitazione Medico Sportiva emanato con D.R. n. 163 del 29/01/2015;
- VISTO** l'art. 3 della legge n. 20 del 14/01/1994, come modificato dall'art. 17, comma 30 del D.L. n. 78/2009, convertito con modifiche in Legge n. 102/2009;
- VISTO** l'art. 27 della Legge 24.11.2000, n. 340;
- VISTA** la Circolare del Direttore Generale n. 9/17 prot. n. 17610 del 08/03/2017 relativa alle disposizione sul conferimento di incarichi individuali di natura occasionale o coordinata e continuativa;
- CONSIDERATO** che il Centro di Riabilitazione Medico Sportiva è una struttura tecnicamente e scientificamente di avanguardia nell'ambito della medicina applicata alla cura della persona e della sua corretta e sana postura in diversi ambiti d'intervento (preventivo, compensativo, rieducativo e sportivo);



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



**CONSIDERATO** che il Comitato di Gestione del Centro di Riabilitazione medico sportiva, con delibera del 06 dicembre 2018 ha ravvisato l'esigenza di avvalersi, per lo svolgimento delle finalità del Centro, ai sensi dell'art. 2 del Regolamento del Centro di cui al secondo punto, di n. 2 figure professionali di comprovata esperienza nell'ambito della fisioterapia;

**VIENE INDETTA**

una procedura comparativa, per titoli e colloquio, volta ad accertare contestualmente la disponibilità all'interno dell'Ateneo e dell'A.O.U "G.Martino" di Messina, qualora la verifica interna dia esito negativo, all'esterno dell'Ateneo, **di n. 1 Medico dello sport**

**ART.1**

1.1 La copertura finanziaria degli incarichi esterni previsti graverà sui fondi del Centro di Riabilitazione medico sportiva alla voce CA. 04.41.08.02

1.2 Il presente bando tiene conto delle disposizioni del Regolamento di Ateneo dell'Amministrazione della Finanza e Contabilità ed il combinato disposto degli artt. 50, 53 e 89 dello stesso.

**ART 2**

2.1 Le attività previste saranno svolte presso la sede del Centro di Riabilitazione Medico Sportiva sito in via Palatucci, 13 c/o la Cittadella Sportiva Universitaria, 98168 a Messina.

**ART 3**

**3.1 REQUISITI**

Ai candidati sono richieste le seguenti capacità, conoscenze e competenze:

- 1) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- 2) Specializzazione in Medicina dello Sport;
- 3) Esperienza di almeno 3 anni in uno dei seguenti ambiti:
  - a) prevenzione e riabilitazione cardiovascolare, valutazione funzionale cardio-respiratoria e metabolica.



- b) riabilitazione post-traumatica e nel trattamento delle lesioni muscolari attraverso la fibrolisi.
- c) posturologia e biomeccanica articolare.
- 4) esperienza nell'utilizzo dei seguenti macchinari: tecar, laserterapia, onde d'urto radiali, onde d'urto focali, elettrostimolatore e tens.

#### ULTERIORI REQUISITI PER LA SELEZIONE:

Sono titoli valutabili ulteriori Specializzazioni e Dottorato di ricerca in materie attinenti l'attività da svolgere.

Tutti i requisiti di cui ai punti precedenti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda. il mancato possesso dei requisiti di ammissione comporta l'esclusione del candidato dalla procedura di selezione.

### ART 4

#### 4.1 TERMINI E PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

A) per il personale interno all' Ateneo e dell' A.O.U "G.Martino" di Messina e, qualora la ricognizione interna dia esito negativo,

B) per i soggetti esterni.

#### 4.2 A) AI FINI DELLA RICOGNIZIONE INTERNA:

Può presentare domanda il personale strutturato interno all'Ateneo che, nel rispetto delle disposizioni di legge in assenza di incompatibilità specifica ed autorizzato secondo la normativa di riferimento in relazione allo specifico incarico, dichiara di essere disponibile a svolgere le attività previste durante il normale orario di lavoro senza diritto a compenso secondo le indicazioni del Direttore Sanitario del Centro di Riabilitazione medico sportiva anche presso una struttura diversa da quella di appartenenza, e si trovi in possesso dei requisiti e delle capacità, conoscenze e competenze richieste. La valutazione comparativa sarà svolta nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 D. Lgs. n.165/2001. La domanda di partecipazione alla procedura comparativa, redatta in carta libera secondo lo schema di cui all'**Allegato "A"** deve essere corredata, pena l'esclusione, da curriculum vitae in formato europeo, da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e dal nulla/osta del Responsabile della struttura di appartenenza/afferenza. La domanda dovrà essere trasmessa alla Segreteria Amministrativa del CENTRO di



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



Riabilitazione dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 in via Palatucci, 13 c/o la Cittadella Sportiva Universitaria, 98168 a Messina in un'unica busta chiusa con i titoli e i documenti. Sull'involucro del plico

devono risultare, pena l'esclusione dal concorso, le indicazioni riguardanti nome, cognome e indirizzo del candidato e la dicitura "VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N° 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE -Ricognizione interna". Tale plico dovrà pervenire tassativamente entro e non oltre 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso con le seguenti modalità:

- a) mediante raccomandata A/R (non fa fede il timbro postale accettante) o tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [centro-crms@pec.unime.it](mailto:centro-crms@pec.unime.it) ;
- b) presentazione a mano direttamente all'indirizzo indicato (verrà rilasciata ricevuta).
- c) in allegato ad una email inviata all'indirizzo [centro.crms@unime.it](mailto:centro.crms@unime.it) tramite il proprio indirizzo mail istituzionale avente dominio @unime.it;

Non saranno ammessi alla procedura di selezione i candidati le cui domande perverranno, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine. Non saranno accettati documenti o titoli presentati oltre i termini di scadenza stabiliti, né sarà consentita la sostituzione di manoscritti o bozze di stampa. A conclusione dei propri lavori la commissione redigerà una graduatoria contenente un elenco dei candidati ritenuti idonei in ordine di merito relativamente al profilo richiesto. L'incarico relativo verrà attribuito, senza alcun diritto a compenso, seguendo la graduatoria definita. In caso di rinuncia, mancata accettazione e/o impedimenti del candidato prescelto, prima o durante l'espletamento dell'incarico, si procederà allo scorrimento della graduatoria. L'esito della procedura comparativa sarà pubblicato sul sito web di Ateneo.

4.3 B) AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI ESTERNI, IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELLA RICOGNIZIONE INTERNA, PER LA STIPULA DI N. 1 CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA DELLA DURATA DI 12 MESI

Presentazione della domanda. Termine e modalità

La domanda di partecipazione alla procedura comparativa, redatta in carta libera secondo lo schema di cui all'**Allegato "B"** deve essere corredata, pena l'esclusione, da curriculum vitae in formato europeo, dall'elenco dei titoli e dalla relativa documentazione, da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



La domanda dovrà essere trasmessa alla Segreteria del CENTRO di Riabilitazione dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 in via Palatucci, 13 c/o la Cittadella Sportiva Universitaria, 98168 a Messina in un'unica busta chiusa con i titoli e i documenti. Sull'involucro del plico devono risultare, pena l'esclusione dal concorso, le indicazioni riguardanti nome, cognome e indirizzo del candidato e la dicitura "VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N° 1 CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA - Selezione Esterna

Tale plico dovrà pervenire tassativamente pervenire tassativamente entro e non oltre 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso con le seguenti modalità

a) mediante raccomandata A/R (non fa fede il timbro postale accettante) o tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [centro-crms@pec.unime.it](mailto:centro-crms@pec.unime.it). In quest'ultimo caso, la domanda sarà accettata solo se proveniente da una casella di Posta Elettronica Certificata e sarà rigettata in caso di invio tramite email non certificata;

b) presentazione a mano direttamente all'indirizzo indicato (verrà rilasciata ricevuta).

Non saranno ammessi alla procedura di selezione i candidati le cui domande perverranno, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine. Non saranno accettati documenti o titoli presentati oltre i termini di scadenza stabiliti, né sarà consentita la sostituzione di manoscritti o bozze di stampa.

## ART 5

### VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

5.1 La valutazione comparativa sarà svolta da un'apposita Commissione, nominata con proprio decreto dal Direttore Sanitario del Centro e composta da tre componenti.

5.2 La valutazione del curriculum, che precede il colloquio e la prova pratica, sarà effettuata sulla base di quanto dichiarato nella domanda e nel curriculum prodotto dai candidati.

Ad ogni candidato verrà dato un punteggio espresso in trentesimi, così ripartito:

Valutazione titoli (punteggio massimo 10/30)

Colloquio (punteggio massimo 10/30)



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



Prova pratica (punteggio massimo 10/30).

Ai titoli valutabili non può essere assegnato un punteggio maggiore di 3 punti per ciascun titolo.

5.3 Il colloquio con i candidati in possesso dei requisiti richiesti avrà luogo, senza ulteriore preavviso, il giorno 07/01/2019 alle ore 09.00 presso il Centro di Riabilitazione Medico Sportiva, in via Palatucci, 13 c/o la Cittadella Sportiva Universitaria a Messina.

L'assenza del candidato sarà considerata come rinuncia alla procedura comparativa, qualunque ne sia la causa.

5.4 Per essere ammessi a sostenere il colloquio i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi della normativa vigente.

5.5 A conclusione dei propri lavori la commissione redigerà una graduatoria contenente un elenco dei candidati ritenuti idonei in ordine di merito relativamente al profilo richiesto.

I primi due candidati risultati idonei stipuleranno un contratto di collaborazione che verrà conferito ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 2222 e segg. del Codice Civile come prestazione d'opera e/o di natura intellettuale, senza vincolo di subordinazione. Trattandosi di incarico di collaborazione che presuppone la continuità nella prestazione resa ed il coordinamento con il Direttore Sanitario del Centro, detti incarichi di collaborazione coordinata e continuativa saranno soggetti al regime fiscale e contributivo pertinente. L'esito della procedura comparativa sarà pubblicato sul sito web di Ateneo. Ai sensi dell'art. 15, comma 2 del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, i dati del contratto saranno pubblicati sul sito di Ateneo.

## ART 6

6.1 Nel caso in cui la ricognizione interna dia esito negativo, il Direttore del Centro con proprio decreto, conferirà ai primi due candidati risultati vincitori della valutazione comparativa un contratto di lavoro autonomo occasionale per la durata di **12 (dodici) mesi**.

6.2 Il conferimento del contratto è subordinato alla presentazione da parte del vincitore di prova documentata di aver provveduto a propria cura e spesa alla copertura assicurativa per responsabilità civile professionale per l'intero periodo di durata del contratto, con il vincolo del rispetto delle norme richieste a tal proposito dall'Università di Messina.

Il contrattista deve, inoltre, presentare dichiarazione di essere a conoscenza e di voler rispettare le norme di sicurezza operanti all'interno del CENTRO.



6.3 Il conferimento del contratto è subordinato alla presentazione da parte dell'assegnatario della dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti della legge 24/11/2003 n.326 e della L. 335/95 (art.2) in riferimento al contratto.

6.4 L'incarico ha natura di Contratto di Lavoro Occasionale e verrà conferito ai sensi e per gli effetti degli art. 2222-2229 e seguenti del Codice Civile, trattandosi di prestazioni professionali d'opera e/o di natura intellettuale, senza vincolo di subordinazione.

#### **ART 7**

7.1 La durata ed il compenso previsto è così dettagliato.

#### **DURATA DELL'INCARICO:**

Al termine della procedura, con ciascuno dei soggetti esterni prescelti sarà stipulato, previa acquisizione dei dati necessari fiscali, assistenziali e previdenziali, un contratto di Collaborazione Coordinata e Continuativa della durata di n. **12 (dodici) mesi, per un massimo di 110 ore mensili**, con decorrenza dalla data di sottoscrizione del Contratto.

#### **COMPENSO PREVISTO:**

L'ammontare totale onnicomprensivo del contratto è di € 19.800

(euro diciannovemilaottocento/00) al lordo di tutti gli oneri (fiscali, previdenziali e assicurativi) sia a carico dell'Ente che del collaboratore. Per il collaboratore non è previsto visto nessun trattamento di fine rapporto. Il compenso di ogni contratto sarà corrisposto in rate mensili.

#### **ART 8**

8.1 L'incarico dovrà essere espletato in assoluta autonomia, sotto la supervisione del Prof. Daniele Bruschetta, Direttore Sanitario del Centro senza vincoli di subordinazione e non comporterà l'osservanza di orari di lavoro prestabiliti.

8.2 L'attività verrà svolta presso il CENTRO, in via Palatucci, 13 c/o la Cittadella Sportiva Universitaria, a Messina.



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



8.3 Qualora il prestatore individuato sia dipendente di altra amministrazione pubblica soggetto al regime di autorizzazione di cui all'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n.165 dovrà presentare l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza prima di stipulare il contratto.

8.4 Qualora venga meno la necessità, la convenienza o l'opportunità, il Centro può non procedere al conferimento dell'incarico.

8.5 Se si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività dell'incarico conferito, per cause indipendenti dalla volontà delle parti, il compenso sarà rapportato al periodo di collaborazione effettivamente svolto.

8.6 Il contratto non dà titolo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli dell'Università di Messina.

8.7 In caso di rinuncia del vincitore, il contratto, per la parte del tempo ancora disponibile, potrà essere attribuito su proposta del Direttore Sanitario ai successivi occupanti la graduatoria degli idonei.

## ART 9

9.1 Il vincitore decade dal diritto alla stipula del contratto se, entro il termine di 5 giorni dalla data di ricezione della lettera in cui viene dichiarato vincitore, non dichiara di averlo accettato e se, pur avendolo accettato, non dimostri di avere iniziato l'attività di collaborazione tranne che per gravi motivi di salute o per casi di forza maggiore debitamente comprovati.

9.2 Il vincitore inoltre decade se, entro il termine di 10 giorni dalla data di ricezione della lettera, non provveda a presentare la documentazione relativa a quanto indicato agli **artt. 3 e 4**

9.3 L'assegnatario che non prosegua l'attività di collaborazione in modo immotivato o si renda responsabile di gravi e ripetute mancanze oppure dimostri manifesta incapacità ad eseguire le attività in oggetto, potrà essere dichiarato decaduto dal contratto, su indicazione del Direttore del Centro.

9.4 La collaborazione è svolta in condizioni di autonomia senza orario di lavoro predeterminato, ma soggetta a tempistica nell'esecuzione delle varie attività previste da concordare con il Direttore Sanitario del Centro.

9.5 I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il CENTRO e trattati per le finalità di gestione sia della procedura di selezione che del rapporto di collaborazione instaurato sempre tenendo presente il rispetto dei principi e delle disposizioni sulla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza stabiliti dal Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196.





Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



**ART 10**

10.1 Il CENTRO si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate e sopravvenute ragioni di interesse pubblico, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per ulteriori informazioni attinenti alla presente selezione rivolgersi alla Dott.ssa Crisafulli Tiziana tel. 090/6766559 e-mail [tcrisafulli@unime.it](mailto:tcrisafulli@unime.it)

Il presente avviso sarà pubblicato all' Albo Ufficiale dell'Università Ateneo

all'indirizzo: <http://www.unime.it/it/ateneo/amministrazione/albo-online>

Messina, 13/12/2018

**Il Direttore Sanitario**

*(Prof. Daniele Bruschetta)*



ALLEGATO "A"

**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO E PROVA PRATICA PER MEDICO DELLO SPORT**

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a .....prov.....il.....

residente a .....prov.....cap.....

in via .....n.....

afferre alla Struttura.....

tel.....email.....

matricola dipendente.....Data prima assunzione presso  
l'Università:.....attualmente nella cat. e area:.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale strutturato di Ateneo e A.O.U. "G. Martino" per lo svolgimento di Attività di collaborazione con il Centro di Riabilitazione medico sportiva.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....

conseguito il ..... presso.....



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



con votazione.....

2) che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali

comunicazioni:.....  
.....tel.....

indirizzo email.....

Allega:

Autorizzazione del proprio Responsabile della Struttura;

Curriculum vitae datato e firmato;

Elenco dei titoli e relativa documentazione;

Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data.....

FIRMA.....



**AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA**

**Il/la sottoscritto/a.....**

**responsabile della struttura di appartenenza del/la dott./dott.ssa .....**

**autorizza il distacco temporaneo del dipendente per l'espletamento dell'attività professionale di  
MEDICO DELLO SPORT presso il Centro di Riabilitazione Medico Sportiva dell'Università di  
Messina**

**FIRMA**



**AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO E PROVA PRATICA PER MEDICO DELLO SPORT**

**DOMANDA DI AMMISSIONE SOGGETTI ESTERNI**

Il/la sottoscritto/a.....  
 nato/a a .....prov.....il.....  
 residente a .....prov.....cap.....  
 in via .....n.....  
 afferente alla Struttura.....  
 tel.....email.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa di curriculum ai fini dell'individuazione di n. 2 soggetti esterni al quale affidare lo svolgimento di Attività di collaborazione con il Centro di Riabilitazione medico sportiva.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere cittadino .....

C.F.....

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....

conseguito il ..... presso.....

con votazione.....

2) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;



Università degli Studi di Messina  
Centro di Riabilitazione Medico Sportiva



3) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e mansioni). in caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto, indicare i motivi della cessazione;

4) di non aver riportato condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

5) che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della procedura.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:.....  
.....tel.....

indirizzo email.....

Allega:

Autorizzazione del proprio Responsabile della Struttura;

Curriculum vitae datato e firmato;

Elenco dei titoli e relativa documentazione;

Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data.....

FIRMA.....