

## **AVVISO PUBBLICO per la SELEZIONE di FISIOTERAPISTI**

La **Cooperativa Sociale San Bernardo** con sede in Latiano (BR), via G. CARRINO, n. 2, in qualità di capofila del RTI costituita da Coop. Soc. San Bernardo, Coop. Soc. Sirio, Coop. Soc. Occupazione & Solidarietà e Società THCS per la gestione del servizio di **Assistenza Domiciliare Integrata in Partenariato Pubblico Privato (PPP) con l'ASL di Brindisi**, indice una

### **SELEZIONE PUBBLICA**

per il conferimento di incarichi a **FISIOTERAPISTI** per la gestione di servizi di **ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA** nel territorio dell'intera **provincia di BRINDISI**.

La tipologia dell'incarico, a scelta del candidato, potrà essere:

- **a tempo indeterminato, full time (38 ore settimanali) o part time**;
- **a partita Iva**.

Per i contratti subordinati, il **CCNL** di riferimento è **UNEBA**.

Sono ammessi alla selezione anche Fisioterapisti che svolgano la propria attività, in regime di dipendenza o libero-professionale, presso strutture sanitarie pubbliche o private (ospedali, centri medici, poliambulatori, RSA, studi professionali ecc.).

#### **REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

Per partecipare alla selezione gli aspiranti devono possedere i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994. Sono comparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono inoltre possedere i seguenti requisiti:
  - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
  - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
  - essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia.
- b) età non inferiore a 18 anni;
- c) età non superiore al limite massimo ordinamentale di età previsto per il collocamento a riposo d'ufficio;
- d) patente di guida Cat. B;
- e) idoneità fisica all'impiego e alle specifiche mansioni tipiche del profilo professionale da ricoprire, che la Cooperativa si riserva di accertare ai sensi della normativa vigente;
- f) godimento dei diritti politici e, per i cittadini dell'Unione Europea, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;

- g) non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo e destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziati per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti, nonché di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con Pubbliche Amministrazioni;
- h) essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare volontario (per i candidati cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- i) essere in possesso del titolo di studio:

**laurea in fisioterapia**, afferente alla classe n. 2 delle lauree universitarie delle professioni sanitarie individuate con D.M. 2 aprile 2001 – Professioni sanitarie della riabilitazione o titoli equipollenti nazionali:

- fisiokinesiterapista (corsi biennali di formazione specifica ex L. 19 gennaio 1942, n. 86, art. 1);
- terapeuta della riabilitazione (L. 30 marzo 1971, n. 118; d.m. 10 febbraio 1974 e normative regionali);
- terapeuta della riabilitazione (D.P.R. 10 marzo 1982, n. 162; l. 11 novembre 1990, n. 341);
- tecnico fisioterapista della riabilitazione (D.P.R. 10 marzo 1982, n. 162);
- terapeuta della riabilitazione dell'apparato motore (D.P.R. 10 marzo 1982, n. 162)
- massofisioterapista (corso triennale di formazione specifica ex l. 19 maggio 1971, n. 403).
- Ulteriori equipollenze stabilite, in sede regionale, in attuazione dell'accordo Stato – Regioni del 16 dicembre 2004, recante criteri e modalità per il riconoscimento dell'equivalenza ai diplomi universitari dell'area sanitaria dei titoli del pregresso ordinamento, in attuazione dell'art. 4, comma 2, della legge 26 febbraio 1999, n. 42.
- **iscrizione al relativo Albo/ordine professionale:** in applicazione della L. 3/18 e della circolare del Ministero della Salute 29600 del 7/6/18.  
L'avvenuta iscrizione, requisito indispensabile per l'assunzione, dovrà essere comunicata dall'interessato al momento dell'assunzione.

Se conseguiti all'estero, i titoli di studio devono essere riconosciuti/equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la normativa vigente.

Tutti i requisiti per la partecipazione alla selezione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande, nonché al momento della stipula del contratto individuale di lavoro.

La selezione dei candidati avverrà secondo le seguenti modalità:

1. la valutazione dei curriculum vitae
2. colloquio attitudinale e verifica dei requisiti richiesti per l'accesso all'incarico.



## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE**

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema di cui all'Allegato A, dovranno essere indirizzate a:

**Cooperativa Sociale San Bernardo Onlus**  
**Via Giovanni Carrino, n. 2 - 72022 Latiano (BR)**

e trasmesse via mail all'indirizzo [curriculum@cooperativasanbernardo.it](mailto:curriculum@cooperativasanbernardo.it) oppure pec: [coopsanbernardo@pec.it](mailto:coopsanbernardo@pec.it), entro il termine perentorio del **29 giugno 2024**

La richiesta dovrà contenere i dati personali (completi di n. di telefono, fax e indirizzo e-mail) e i relativi allegati in essa indicati.

Pena l'esclusione, alla domanda debitamente sottoscritta devono essere allegati:

1. curriculum della propria attività di studio e professionale;
2. titoli di studio e/o professionali attinenti al servizio da prestare;
3. copia dell'attestazione di iscrizione all'albo professionale;
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità con firma autografa.

La Cooperativa si riserva di procedere all'affidamento anche qualora fosse pervenuta una sola adesione, purché ritenuta valida e conveniente. La presente non costituisce, in ogni caso, impegno per la Cooperativa, che si riserva la facoltà di procedere o meno all'assunzione del personale.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), i dati personali forniti dai candidati saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa Sociale San Bernardo per le finalità di affidamento incarico temporaneo e saranno trattati presso una banca dati automatizzata per la gestione del rapporto conseguente alla stessa.

Il conferimento di tali dati alla Cooperativa è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

## **PUBBLICITA' E COMUNICAZIONI**

Per ogni utile informazione in ordine alla selezione, gli interessati potranno rivolgersi alla Cooperativa Sociale San Bernardo, tel. **0831/729655**, dal **lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00** fino al giorno antecedente al termine fissato per la presentazione delle istanze di partecipazione.

Il presente avviso è pubblicato sul sito della RTI [www.adibr.it](http://www.adibr.it) nonché sul sito della Cooperativa Sociale San Bernardo Onlus all'indirizzo [www.cooperativasanbernardo.it](http://www.cooperativasanbernardo.it).

**Il Responsabile di Commessa**  
**Servizio ADI ASL Brindisi**  
**Presidente Coop. San Bernardo**  
**Giuseppe Natale**

## Allegato A

SPETT.LE  
COOPERATIVA SOCIALE SAN BERNARDO  
VIA G. CARRINO, 2  
72022 LATIANO (BR)

AVVISO PUBBLICO SELEZIONE di figura professionale: FISIOTERAPISTA per la gestione di servizi di ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA nel territorio dell'intera provincia di BRINDISI.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_  
alla via/piazza: \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di incarichi a partita Iva, a tempo parziale e indeterminato e a tempo pieno e indeterminato da affidare a FISIOTERAPISTI per la gestione di servizi di ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA nel territorio dell'intera provincia di BRINDISI.

*Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la sua responsabilità,*

### **DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- o cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994. Sono comparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono inoltre possedere i seguenti requisiti:
  - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
  - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
  - essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia.
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali;

- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_  
votazione \_\_\_\_\_

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso della patente di guida Cat. B;
- di possedere idoneità fisica all'impiego e alle specifiche mansioni tipiche del profilo professionale da ricoprire;
- di essere iscritto all'Albo/ordine dei Fisioterapisti di \_\_\_\_\_ con n° di posizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente esperienza svolta presso:

<b>enti/organismi</b>	<b>Tipologia di servizio</b>	<b>dal</b>	<b>al</b>

rilevabile dal curriculum e giusti documenti allegati;

DICHIARA, inoltre

- di godere dei diritti politici e, per i cittadini dell'Unione Europea, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo e destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziati per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti, nonché di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con Pubbliche Amministrazioni;
- di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare volontario (per i candidati cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui in oggetto.

**Allega i seguenti documenti:**

- **curriculum** personale datato e sottoscritto, attestante le competenze ed esperienze professionali e formative e gli altri titoli che intende sottoporre alla valutazione;
- **titolo di studio;**
- **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità con firma autografa;
- copia dell'attestazione di **iscrizione all'albo** professionale;
- altro (es. documenti attestanti l'esperienza).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.



Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza la Cooperativa Sociale San Bernardo al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

**Recapiti personali del candidato:**

**e-mail** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_

**eventuale domicilio (se diverso da residenza)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_