****

**BANDO per la selezione di componenti**

**del Comitato Scientifico e dei Gruppi di Lavoro A.I.FI.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(compilare in formato elettronico; in seguito stampare, firmare e inviare in .pdf o, in alternativa, firmare digitalmente)

Scadenza: ore 24.00 del 03/04/2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto/a | | |  | | | nato/a a |  | | | il | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| residente in via | |  | | | | Comune |  | | | | Prov | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. Fiscale |  | | | cell. |  | | | e-mail |  | | | | |

propone la propria candidatura del Comitato Scientifico AIFI o dei gruppi di lavoro per la elaborazione di Linee Guida e Buone Pratiche in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **componente professionale** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **componente di competenza trasversale** |

Per la candidatura a **componente professionale**

dichiara quindi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di essere iscritto al n° | | |  | all’Albo dei Fisioterapisti presso l’Ordine TSRM PSTR di | |  | | | |
| *Oppure* | | | | | | | | | | |
|  | di avere presentato istanza di iscrizione all’Albo dei Fisioterapisti presso l’Ordine TSRM PSTRP di | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | di possedere un’adeguata conoscenza della lingua inglese superiore a B1 in accordo con la *Common European Framework of Reference for Languages*. | | | | | | | | | |
|  |
|  | |  | di essere in possesso della certificazione | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | livello | | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |  | di non essere in possesso di una certificazione | | | | |  | |  |

dichiara inoltre di possedere una competenza specifica nei seguenti **ambiti**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | disordini muscoloscheletrici |  | respiratorio |  | linfologico | |  | pediatrico |
|  | reumatologico |  | cardiologico |  | oncologico e cure palliative | |  | geriatrico |
|  | neurologico |  | pelvi-perineale |  | disturbi della deglutizione | |  | sposrtivo |
|  |  |  |  |  | altro |  | | |

dichiara inoltre di possedere una competenza specifica nelle seguenti **strategie fisioterapiche**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | analisi strumentale del mov. |  | tecnologie robotiche riabil. |  | tecnologie assistive | |  | programmi di prevenzione |
|  | esercizio terapeutico |  | terapie fisiche strumentali |  | idrochinesiterapia | |  | educazione terapeutica |
|  | terapie manuali |  |  |  | altro |  | | |

dichiara inoltre:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di essere iscritto/a ad AIFI: n° di tessera | |  |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | di essere iscritto al GIS |  | | | n° di tessera |  |
|  |  | | | | | |
|  | di non essere ad oggi componente di un Comitato Scientifico di Società Scientifica / Associazione Tecnico Scientifica | | | | | |
|  | di essere componente del Comitato Scientifico della seguente Società Scientifica / Associazione Tecnico Scientifica: | | | | | |
|  |  | | | | | |

Per la candidatura a **componente di competenza trasversale**

propone la propria candidatura per l’ambito:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bioetica |  | | Ingegneria biomedica |  | Didattica universitaria | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  | Epidemiologia o Statistica medica |  | | Informatica |  | Economia, diritto, management sanitario | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | Medicina Legale |  | | Psicologia |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| in virtù del seguente titolo di studio | | |  | | | | |

dichiara inoltre:

|  |  |
| --- | --- |
|  | di non essere ad oggi componente di un Comitato Scientifico di Società Scientifica / Associazione Tecnico Scientifica |
|  | di essere componente del Comitato Scientifico della seguente Società Scientifica / Associazione Tecnico Scientifica: |
|  |  |

Per la candidatura a **componente professionale** o a **componente di competenza trasversale**

presenta i seguenti elementi del proprio Curriculum vitae:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curriculum formativo accademico** | | | |
|  | *denominazione* | *Università di* | *conseguito il* |
| Dottorato di ricerca in |  |  |  |
| Master di II livello in |  |  |  |
| Laurea Magistrale in |  |  |  |
| Master Universitario in  di I livello in ambito fisioterapico |  |  |  |
| Master Universitario in  di I livello in altri ambiti |  |  |  |
| Altre lauree |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curriculum professionale** | | | | | | | |
| evidence-based practice | percorsi di formazione specifica in EBP  (indicare titolo, ente erogatore, ore, anno di conseguito) | | |  | | | |
| specifiche competenze nell’utilizzo dello strumento AGREE II e del GRADE approach  (descrivere brevemente l’esperienza) | | |  | | | |
| expertise clinica  (ultimi 5 anni) | *dal* | *al* | *struttura* | | | | *ambito clinico* |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| didattica universitaria  (ultimi 5 anni) | Anno Accad | Univ. di | CdL in | | Ore | Denominazione insegnamento | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| Altri elementi ch il candidato ritiene utili indicare  (ultimi 5 anni) | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curriculum scientifico (ultimi 10 anni)** | |
| Componente dei Panel delle seguenti Linee Guida  (indicare riferimento bibliografico) |  |
| Revisioni Sistematiche  (indicare riferimento bibliografico) |  |
| Articoli relativi Studi RCT o CCT  (indicare riferimento bibliografico) |  |
| Articoli relativi Studi Osservazionali  (indicare riferimento bibliografico) |  |
| Articoli relativi Case report o case series  (indicare riferimento bibliografico) |  |
| Capitoli di libri o Libri  (indicare titolo del capitolo, n° di pag., altri autori, titolo del libro, autori, casa ed., anno) |  |
| Poster/abstract presentati a Congressi  (indicare titolo del poster/abstract, anno/luogo/denominazione dell’evento in cui è stato presentato) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ho preso visione del **Bando per la selezione di componenti del Comitato Scientifico e dei Gruppi di Lavoro A.I.FI.** e del **Regolamento del comitato scientifico nazionale e del funzionamento dei Gruppi di Lavoro scientifici A.I.FI**. e accetto le previsioni in esso contenute. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Firma |  |
| Luogo e data |  |  |  |  |
|  |  |  | *(in alternativa firma digitale)* |  |