



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI N.3 GUIDE DI LABORATORIO CUI AFFIDARE ATTIVITÀ DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – a.a. 2022/2023**

**GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ON-LINE**

La presente guida fornisce informazioni esclusivamente per la compilazione del modulo di domanda e pertanto non sostituisce quanto indicato nel bando (del quale si raccomanda la lettura integrale) e non prevede tutte le casistiche che si potrebbero presentare.

**REGISTRAZIONE**

La domanda può essere presentata con la seguente modalità sotto descritta.

Per compilare la domanda on-line l'utente deve **ACCEDERE TRAMITE CREDENZIALI SPID, O IN ALTERNATIVA SE GIÀ POSSEDUTE, CREDENZIALI UNIVPM-LDAP**.

Dopo aver letto attentamente la pagina iniziale:

AVVISO PER LA SELEZIONE DI N.3 GUIDE DI LABORATORIO CUI AFFIDARE ATTIVITÀ DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – a.a. 2022/2023

Servizi PA attivi: **spid**



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Prima di iniziare la compilazione del modulo domanda, accertarsi di avere disponibili i seguenti documenti in formato digitale (il sistema supporta solo i formati PDF, JPG, JPEG - Dimensione massima per singolo allegato: 5MB):

- curriculum vitae atto a comprovare il possesso dei titoli
- copia integrale (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità

Si consiglia di leggere attentamente il Bando pubblicato sul sito [www.medicina.univpm.it](http://www.medicina.univpm.it).

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione implica l'accettazione incondizionata delle norme stabilite dal bando.

Ulteriori informazioni possono essere richieste all'Ufficio Presidio Scuole di Specializzazione e Incarichi Didattici Personale SSR inviando una e-mail a [presidio.didattica.ssr@sm.univpm.it](mailto:presidio.didattica.ssr@sm.univpm.it), oppure inviando una richiesta di supporto cliccando su "hai bisogno di aiuto?" in alto a destra del modulo.

INIZIA NUOVA RICHIESTA ➔

cliccare su **INIZIA NUOVA RICHIESTA**: apparirà la seguente schermata del form di accesso:



### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI DOMANDA

Il modulo di domanda è costituito da una sequenza di sezioni, tutte riportate sotto il titolo della selezione, ciascuna con una propria etichetta:

1. Dati richiedente, 2. Domicilio e Contatti, 3. Scelta laboratorio e dichiarazioni, 4. Allegati, ecc..

Ogni sezione contiene diversi campi: quelli obbligatori sono contrassegnati da un asterisco (\*).

AVVISO PER LA SELEZIONE DI N.3 GUIDE DI LABORATORIO CUI AFFIDARE ATTIVITÀ DIDATTICA  
PROFESSIONALIZZANTE NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN TERAPIA DELLA NEURO E  
PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – a.a. 2022/2023

Scade il 23-08-2022 alle ore 13:00

1. Dati richiedente 2. Domicilio e contatti 3. Scelta laboratorio e dichiarazioni 4. Allegati 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra

**ATTENZIONE!!** Se un campo obbligatorio non viene compilato, il sistema non consente all'utente di inoltrare la domanda. Cliccando sul pulsante SALVA E PROSEGUI compariranno dei messaggi di errore in rosso vicino ai campi errati/mancanti.

Fare pertanto attenzione a conferire correttamente tutti i dati contrassegnati come obbligatori.

In fondo alla pagina di ogni sezione successiva alla prima sono posti tre pulsanti:

cliccando sul pulsante **INDIETRO** si torna alla sezione precedente;

cliccando sul pulsante **SALVA** i dati saranno solamente memorizzati. La sezione resterà aperta e non sarà possibile inoltrare la domanda;

cliccando sul pulsante **SALVA E PROSEGUI** i dati inseriti saranno memorizzati e confermati.

È possibile modificare i dati inseriti cliccando sulla sezione di interesse e quindi sul tasto centrale **TORNA IN MODIFICA**. Ogni volta che si clicca su TORNA IN MODIFICA, anche se non si apportano modifiche, è necessario cliccare su SALVA o SALVA E PROSEGUI.

L'inoltro della domanda è possibile solo dopo aver compilato correttamente e salvato i dati di ciascuna sezione.



È possibile interrompere la compilazione per riprenderla in un secondo momento, purché tutti i dati siano stati salvati.

ATTENZIONE!! La domanda deve essere compilata ed inoltrata **entro le ore 13:00 (ora italiana) del giorno di scadenza indicato nella procedura.** Oltre tale termine non sarà più possibile accedere al sistema.

Ogni candidato potrà presentare una sola domanda. Una volta inoltrata la domanda non sarà più possibile apporre modifiche.

### **ASSISTENZA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ON-LINE**

L'utente potrà richiedere assistenza o segnalare un malfunzionamento della procedura, inviando una richiesta di supporto direttamente dalla piattaforma, cliccando su *"hai bisogno di aiuto?"* in alto a destra del modulo.

Si aprirà una pagina in cui è possibile scrivere la segnalazione, allegare un documento qualora fosse necessario e inoltrare la richiesta che verrà processata dall'ufficio di competenza.

 [Hai bisogno di aiuto?](#)

Compila il form e verrai avvisato via email quando il team di supporto risponderà alla tua richiesta.

MESSAGGIO (\*)

ALLEGATO

Scegli file

 Nessun file selezionato

IN VIA

[← TORNA AL MODULO](#)

[🔍 LE TUE RICHIESTE DI SUPPORTO](#)

### **1. Sezione "DATI RICHIEDENTE"**

Questa sezione è dedicata ai dati anagrafici e di residenza. I campi relativi a NOME e COGNOME sono automaticamente compilati dal sistema e non sarà possibile apportare modifiche.

Una volta compilati i campi richiesti (i campi contrassegnati da **(\*)**) sono obbligatori), l'utente dovrà cliccare su **SALVA E PROSEGUI**.



### 1. Dati Richiedente

\* Campo obbligatorio

Nome \*

Cognome \*

Data di nascita \*

--

-

--

-

----

Comune di nascita \*

Codice fiscale \*

Residenza

Indirizzo \*

Numero civico \*

C.A.P. \*

Città' \*

SALVA

SALVA & PROSEGUI ➔

## 2. Sezione "DOMICILIO E CONTATTI"

In questa sezione il candidato dovrà dichiarare se il proprio domicilio coincide con la residenza; in caso negativo, dopo aver cliccato su **SALVA E PROSEGUI**, dovrà inserire i dati relativi al proprio residenza e/o domicilio. Nella stessa sezione verrà richiesto al candidato di inserire i contatti telefonici. Sarà inoltre possibile modificare l'indirizzo di posta elettronica automaticamente riportato.

### 2. Domicilio e contatti

Il domicilio coincide con la residenza?

-----

⬅️ INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI ➔



## 2. Domicilio e contatti

Il domicilio coincide con la residenza? NO

Cambia

### Domicilio

Comune \*

Indirizzo \*

Numero civico \*

C.A.P. \*

### Contatti

Cellulare \*

Telefono

E-Mail \*

P.E.C.

\*campo obbligatorio

INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI

## 3. Sezione "SCELTA LABORATORIO E DICHIARAZIONI"

In questa sezione è richiesto di selezionare l'attività di laboratorio per cui si intende fare domanda. È possibile selezionare una sola attività per ciascuna domanda, ma è possibile presentare più domande. È inoltre necessario dichiarare il possesso dei requisiti previsti per l'ammissione alla selezione.

## 3. Scelta laboratorio e dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli per il conferimento dell'incarico di Guida di laboratorio nell'ambito del Corso di Laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, per l'anno accademico 2022/23, per la seguente attività di laboratorio:

- ☐ L'osservazione neuro-psicomotoria ecologica del bambino in età prescolare. Approfondimento teorico-pratico sulle principali tappe che caratterizzano le competenze emergenti del bambino, in particolare nell'area grosso e fine motoria (1° anno - 2° sem)
- ☐ Valutazione e trattamento del bambino con patologie neuromotorie, approfondimento teorico-pratico (2° anno - 1° sem)
- ☐ Valutazione e trattamento neuropsicomotorio del neonato prematuro a basso e alto rischio neuroevolutivo (2° anno - 1° sem)

[svuota / reset](#)

È possibile selezionare una sola attività di laboratorio per ciascuna domanda di partecipazione alla selezione. È consentito presentare più domande

A tal fine dichiara:

- ☐ di essere in possesso del requisito specifico: Esperienza teorico-clinica nella valutazione e riabilitazione delle patologie neuromotorie in età evolutiva e/o esperienza teorico-clinica nella valutazione e riabilitazione del neonato prematuro (Requisito obbligatorio solo per i laboratori del 2° anno)

di essere dipendente a tempo indeterminato

-----

del Servizio Sanitario Regionale o personale universitario convenzionato di altra struttura (REQUISITO DI SUBORDINE)



di prestare servizio presso (se dipendente SSR o universitario convenzionato):

☐ ASUR MARCHE

☐ AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA OSPEDALI RIUNITI DI ANCONA

☐ AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

☐ INRCA

[svuota / reset](#)

oppure

di prestare servizio presso (se dipendente da altra struttura):

☐ FONDAZIONE DON GNOCCHI

☐ SANTO STEFANO

☐ ANFFAS Grottammare

☐ ANFFAS Macerata

[svuota / reset](#)

☐ di appartenere alla professione propria del Corso (TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA)

☐ di essere in possesso di un'esperienza professionale almeno quinquennale

[INDIETRO](#)

[SALVA](#)

[SALVA & PROSEGUI](#)

Qualora si selezioni un'attività di laboratorio del secondo anno sarà obbligatorio spuntare il possesso del requisito specifico previsto dal Bando.

Sarà inoltre obbligatorio spuntare un'azienda del Servizio Sanitario Regionale qualora si dichiari la dipendenza a tempo indeterminato da SSR o università in convenzione. Viceversa qualora si dichiari di essere dipendente a tempo indeterminato da altra struttura sarà obbligatorio selezionare un'azienda tra quelle indicate tra le altre strutture.

Tutte le dichiarazioni richieste vanno fornite spuntando la voce ove richiesto o selezionando una risposta dall'elenco a tendina e costituiscono campo obbligatorio di compilazione.

Una volta completata l'operazione il candidato dovrà cliccare su **SALVA E PROSEGUI**.

#### 4. Sezione "ALLEGATI"

In questa sezione si richiede di allegare, in formato pdf il curriculum vitae idoneo a comprovare i titoli formativi, professionali e di carriera.

4. Allegati

In questa sezione si richiede di allegare, in formato pdf il curriculum vitae idoneo a comprovare i titoli formativi, professionali e di carriera

Caricamento Curriculum vitae [Scegli file](#) Nessun file selezionato

[INDIETRO](#)

[SALVA](#)

[SALVA & PROSEGUI](#)

Proseguire cliccando sul tasto **SALVA E PROSEGUI**.

#### 5. Sezione "RIEPILOGO"

In questa sezione è possibile visionare e controllare tutti i dati inseriti.

Nel caso si riscontrino dati errati o incompleti è possibile la correzione ritornando alla sezione di interesse con il pulsante **INDIETRO** o cliccando direttamente sull'etichetta corrispondente, posta



all'inizio della pagina. È possibile modificare i dati inseriti cliccando sul tasto centrale **TORNA IN MODIFICA** posto in fondo alla pagina e salvando le modifiche apportate (cliccando sempre su SALVA E PROSEGUI).

Il riepilogo può essere stampato cliccando sul pulsante in fondo alla pagina (**STAMPA RIEPILOGO DATI**).

In seguito, il candidato dovrà procedere con il caricamento degli altri ALLEGATI:

- Autodichiarazione di veridicità delle informazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
- Fotocopia di un valido documento di identità (fronte e retro).

Istruzioni:

1. Scaricare il PDF della dichiarazione prodotta dal sistema, stamparla, compilarla e firmarla
2. Tramite uno scanner, acquisire la dichiarazione compilata e firmata in formato PDF o JPG
3. Caricare la dichiarazione compilata e firmata tramite il pulsante appositamente predisposto; caricare inoltre un documento di identità valido (fronte e retro), in formato PDF o JPG, tramite i pulsanti appositamente predisposti. Qualora il documento di identità sia su una sola facciata o comunque il fronte e il retro siano acquisiti in un unico file, caricare due volte il medesimo file prima di salvare, altrimenti il sistema non consente la chiusura.

  
SCARICA DICHIARAZIONE DA COMPILARE E FIRMARE

 **Attenzione!** La procedura NON e' ancora CONCLUSA.  
Una volta confermati i dati, essi non saranno più modificabili.  
I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori

Dichiarazione compilata e firmata (\*)  Nessun file selezionato

Documento di identità (fronte) (\*)  Nessun file selezionato

Documento di identità (retro) (\*)  Nessun file selezionato

Dopo aver caricato gli allegati, per proseguire con l'invio della domanda il candidato dovrà cliccare su **CONFERMA DATI E PROSEGUI**.

A quel punto verrà visualizzato un messaggio di conferma di invio della domanda con indicato il numero della domanda stessa: es. ID 1648390.

All'indirizzo di posta elettronica riportato nella domanda di partecipazione saranno inviate:

- una notifica di avvenuto inoltramento;
- una mail di avvenuta protocollazione.

È possibile che per ricevere la mail di avvenuta protocollazione trascorran alcuni minuti. Il mancato recapito della mail di avviso di protocollazione va segnalato all'ufficio competente, telefonicamente o tramite procedura di helpdesk.