



Via Flaminia 185/E – Tel.: 0541 718916

Il Consiglio Direttivo dell'O.P.I. della provincia di Rimini indice il

PREMIO MIGLIOR TESI DI LAUREA 2019

finalizzato ad evidenziare e premiare le tesi di laurea più significative per la professione infermieristica. Il Consiglio Direttivo, con proprio atto deliberativo, ha approvato il seguente regolamento.

Requisiti generali specifici:

al Concorso possono partecipare tutti i laureati che siano già iscritti all'O.P.I. della Provincia di Rimini o che abbiano già presentato la domanda di iscrizione entro la data di scadenza del presente bando;

abbiano frequentato il corso di laurea in Infermieristica, purchè abbiano discusso la tesi nel periodo compreso tra novembre 2017 e novembre 2018.

Termini per la presentazione della domanda:

La domanda di partecipazione al Concorso, redatta in carta semplice, unitamente all'elaborato, dovrà essere indirizzata al Presidente dell'O.P.I. della Provincia di Rimini, via Flaminia 185/E – 47923 Rimini o potrà essere fatta pervenire o presentata personalmente al nostro ufficio **entro le ore 15.00 di lunedì 28 gennaio 2019.**

L'elaborato e la relativa domanda si considerano prodotti in tempo utile anche se spediti a mezzo postale tramite raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato; a tal fine farà fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante. Il termine stabilito per la presentazione della tesi è **perentorio**, pertanto non saranno presi in considerazione gli elaborati che, per qualsiasi ragione, saranno presentati o spediti al di fuori del termine stabilito.

O.P.I. Rimini non si assume alcuna responsabilità nel caso il materiale inviato tramite mezzo postale possa risultare disperso per inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda presentata, né per eventuali disguidi postali non imputabili a responsabilità dell'O.P.I. stesso.

Nella domanda di partecipazione, allegata all'elaborato, dovranno essere indicati:

- i dati anagrafici del/lla candidato/a;
- la data di discussione della tesi;
- la sede universitaria;
- il domicilio presso il quale a tutti gli effetti possa essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al Concorso e un recapito telefonico.

Documentazione da allegare alla domanda:

- copia cartacea della tesi non rilegata;
- copia su supporto informatico (cd) in formato pdf;
- breve sintesi strutturata dell'elaborato (abstract strutturato) di massimo 1000 parole, tre immagini e massimo tre tabelle richiamate nel corso della sintesi;
- presentazione in powerpoint.

Il materiale rimarrà nella banca dati dell'Ordine, non verrà restituito e potrà essere oggetto di pubblicazione e diffusione, previo consenso del vincitore. Gli abstract degli elaborati risultati vincitori saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'O.P.I.

Commissione esaminatrice

È stata nominata con atto deliberativo emanato dal Consiglio Direttivo dell'O.P.I. di Rimini; è composta da membri del Consiglio Direttivo stesso ed è presieduta dal Presidente. Il giudizio della commissione è **insindacabile** e non saranno ammessi reclami.

Graduatoria e premi

La valutazione delle tesi sarà effettuata dalla Commissione Esaminatrice sulla base dei seguenti criteri:

- pertinenza allo specifico professionale;
- originalità;
- rigore nella metodologia e ricerca bibliografica;
- implicazioni per la pratica clinica e/o organizzativa.

Saranno individuati dalla Commissione Esaminatrice i primi tre elaborati, applicando i criteri indicati e premiandoli attribuendo le seguenti somme di denaro:

- € 500,00 I premio
- € 300,00 II premio
- € 200,00 III premio



PREMIO MIGLIOR TESI DI LAUREA 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Presidente O.P.I. della Provincia di Rimini
Via Flaminia, 185/E
47923 – Rimini

__ L__ sottoscritt_____ chiede di essere ammesso al Concorso in intestazione, a tal fine, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

di essere nato a _____ Provincia di _____ il ___ / ___ / _____ e di abitare in _____ civico _____

C.A.P. _____ Tel. _____ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____

presso _____ Il titolo della Tesi discussa è _____

votazione conseguita _____ di essere iscritto all'O.P.I. della provincia di Rimini alla posizione numero _____ dal ___ / ___ / _____ (o se non ancora iscritto) di aver presentato domanda di iscrizione all'O.P.I. di Rimini in data ___ / ___ / _____ .

Dichiara inoltre di aver preso visione di tutte le informazioni e le condizioni contenute nel bando la cui scadenza è **lunedì 28 gennaio 2019** alle ore 15.00. __L__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000. __L__ sottoscritt__ impegnandosi a comunicare per iscritto, eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni riguardanti il Concorso vengano indirizzate a:

Nome e Cognome _____
Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Telefono _____
posta elettronica _____

Luogo/data _____

Firma