

ALLEGATO –Domanda

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
AZIENDA SPECIALE CASA SERENA
Viale Mario Pavesi 22
27024 CILAVEGNA (PV)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

abitante a _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

e residente in _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Cittadinanza _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale

□□□ □□□ □□□□□ □□□□□

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura comparativa per **la creazione di un elenco di fisioterapisti in rapporto libero professionale.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità *(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate):*

- di godere dei diritti civili e politici
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da conferire
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____

(specificare se laurea specialistica - laurea triennale conseguita ai sensi del nuovo ordinamento o se diploma- attestato equivalente al diploma di laurea conseguito in base al precedente ordinamento)

conseguito il _____ con la votazione di _____
presso _____

di essere in possesso del seguente master: _____
conseguito il _____ presso _____

di avere maturato una pregressa esperienza di fisioterapista presso strutture sanitarie ad indirizzo geriatrico *(tale esperienza deve essere debitamente documentata nel curriculum vitae allegato)*

di avere svolto attività professionale in qualità di fisioterapista come sotto indicato:

Denominazione Azienda	Qualifica	Tipologia di rapporto *	Impegno orario settimanale	Periodo	
				Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)

* indicare DIP per rapporto di lavoro subordinato o LP per rapporto libero professionale o di collaborazione coordinata e continuativa a progetto.

di avere preso visione del bando della procedura comparativa e di conoscere ed accettare tutte le condizioni previste.

di autorizzare l'Azienda Speciale Casa Serena al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni

Nome _____ Cognome _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ cel. _____

e-mail _____@_____ fax _____

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega:

- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- fotocopia del titolo di studio conseguito
- permesso di soggiorno in corso di validità o cedolino attestante la richiesta di rinnovo (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea).