

Spettabile
A.P.S.P. U. Campagnola
Via Campagnola, 5
38063 – Avio (TN)
PEC: apspavio@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico libero professionale di fisioterapista dell'A.P.S.P. U. Campagnola

Io sottoscritto/a (cognome e nome) codice fiscale Tel. abitazione
Tel. mobile PEC cui saranno inviate le future comunicazioni o indirizzo e-mail
personale (dato obbligatorio)

visto l'avviso pubblico di selezione approvato con determinazione del Direttore n. 140 del 19/09/2018

CHIEDO

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico libero professionale di fisioterapista presso l'A.P.S.P. U. Campagnola:

A tale proposito, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARO

- di essere nato/a il (gg/mm/aaaa) a Comune Provincia
(Stato) e di risiedere in Via/Piazza civico n. C.A.P.
Comune Provincia ;
- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il
domicilio) Via/Piazza civico n. C.A.P. Comune
Provincia ;
- di avere la seguente condizione professionale:
Indicare una delle seguenti condizioni: occupato lavoratore dipendente, occupato
lavoratore autonomo, occupato in forme atipiche (co.co.co., co.pro., lavoratore
occasionale, ecc.), studente, disoccupato, casalinga, pensionato. Si chiede di
indicare anche il numero medio di ore settimanali lavorate.
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi UE
 SI NO

Solo per i cittadini non italiani

- di godere dei diritti civili e politici anche dello Stato di appartenenza o
provenienza
 SI NO

Nel caso di risposta negativa indicare di seguito i motivi:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio abilitante alla professione di
fisioterapista conseguito nell'anno presso ;
- di essere abilitato all'esercizio di fisioterapista;
- di aver frequentato corsi di formazione/specializzazione e/o di essere in possesso
dell'esperienza professionale nella materia oggetto della presente procedura di
selezione come riportato nel CV allegato alla presente domanda:

- di godere di condizioni di salute idonee all'esercizio della professione SI NO
- di trovarsi attualmente in una posizione giuridica compatibile con l'incarico libero professionale offerto e con il relativo rapporto giuridico SI NO
- di essere titolare della partita IVA n.
- di aver riportato condanne penali: SI NO
se SI, elencare le condanne penali riportate:
- di avere procedimenti penali pendenti: SI NO
se SI, elencare i procedimenti penali pendenti

Allega alla presente domanda:

- copia del curriculum vitae in formato UE;
- copia di un documento d'identità;
- Altro (specificare):

Data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a, acquisite dall'avviso le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 16/679, autorizza l'A.P.S.P. Ubaldo Campagnola al trattamento dei propri dati, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nell'avviso di selezione.

In fede,

Data

FIRMA

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.

è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

Avio,