

ALLEGATO A

OGGETTO: MODULO PER LA SELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELL' ORDINE INTERREGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI PIEMONTE E VALLE D'AOSTA NELLE COMMISSIONI PER LA PROVA FINALE ABILITANTE DEI CORSI DI LAUREA IN FISIOTERAPIA (UPO-UNITO)

Il/la sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ (_____) IN _____ N° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere iscritta/o all'OFI PVdA dal ____/____/____ con n. di Iscrizione _____
- di essere in possesso dei requisiti generali elencati nel presente bando;
- di essere in possesso dei requisiti specifici elencati nel presente bando, in particolare:
 - attività lavorativa da almeno 10 anni in Italia
 - esperienza di docenza universitaria (specificare)
presso _____
A.A. _____
presso _____
A.A. _____
 - esperienza di tutor o assistente di tirocinio (specificare)
presso _____
A.A. _____

presso _____
A.A. _____

- esperienza di ricerca (specificare)

presso _____
in data _____
presso _____
in data _____

- esperienza precedente di commissario (specificare)

presso _____
A.A. _____
presso _____
A.A. _____

- partecipazione al corso di formazione specifica per commissari (specificare)

presso _____
in data _____

- possesso di Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie conseguita

presso _____
in data _____

Il sottoscritto allega:

- 1) Curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato, da cui possano chiaramente evincersi i requisiti richiesti e gli elementi necessari per la valutazione;
- 2) Copia di un documento d'identità valido.

La/Il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto le/gli venga recapitata al presente indirizzo PEC: _____
e fornisce il seguente recapito telefonico _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data

_____ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)