

FAC SIMILE DOMANDA

AVVISO DI SELEZIONE, MEDIANTE ASSUNZIONE DIRETTA, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO, MOTIVATA DA ESIGENZE DI SERVIZIO INDIFFERIBILI E URGENTI, A DECORRERE INDICATIVAMENTE DA INIZIO AGOSTO 2026, NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI FISIOTERAPISTA (CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA).

Spettabile
A.P.S.P. “Cristani - de Luca”
Consegna a mano
MAIL: rsa@casacristani.it
PEC: casacristani@pec.it.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) _____

presa visione del relativo avviso di selezione

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione, mediante assunzione diretta, a tempo determinato, motivata da esigenze di servizio indifferibili e urgenti, a decorrere indicativamente da inizio/metà agosto 2026, nella figura professionale di fisioterapista categoria C - livello evoluto - 1^ posizione retributiva come da avviso approvato con determina n. 57 dd. 16/07/2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

DICHIARA DI

- 1) essere nato a _____ (prov. _____) il _____;
residente in _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____,
telefono _____;
e-mail _____;
domicilio fiscale _____;

CODICE FISCALE:																		
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 2) essere in possesso della cittadinanza _____;

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana adeguata in relazione alle mansioni del posto; o di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

3) essere fisicamente idoneo all'impiego;

4) di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi: _____;
_____;

5) per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (barrare la casella interessata):

- congedato;
- congedato dal servizio sostitutivo;
- richiamato;
- riformato;
- esonerato;
- rivedibile;
- rinviato;

6) aver riportato condanne penali (barrare la casella interessata):

- SI
- NO

Se sì, elencare le condanne penali riportate:

_____;

7) avere procedimenti penali pendenti (barrare la casella interessata):

- SI
- NO

Se sì, elencare i procedimenti penali pendenti:

_____;

8) non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

9) di essere iscritto, ai sensi della L. 3/2018 e del D.M. 13 marzo 2018 all'albo professionale dei fisioterapisti e di possedere il seguente titolo di studio:

- Laurea Triennale in Fisioterapia (Classe di laurea L/SNT2 - Professioni sanitarie della riabilitazione)

- Diploma Universitario di Fisioterapista (conseguito secondo la normativa precedente al D.M. 509/99, considerato equipollente)
- Titoli equipollenti ai sensi del D.M. 27 luglio 2000 (es. diplomi conseguiti presso scuole regionali autorizzate prima dell'istituzione dei corsi universitari)

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allegare il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

☒ Esperienza presso enti pubblici e privati con mansioni di FISIOTERAPISTA (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):

Denominazione e datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indeterm.	Orario settimanale ¹	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo di POSTA ELETTRONICA _____
numero telefonico _____

ALLEGATI:

a) curriculum che potrà essere corredato, a scelta del candidato, della relativa documentazione probatoria o di supporto;

b) copia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa in materia di trattamento dei dati personali ex art. 13 REG. UE 2016/679 contenuta nell'avviso di selezione.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni** successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità, non assumendosi la stessa alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potrebbero comportare conseguenze negative a livello di valutazione.

DATA _____

FIRMA _____
