

All' AMMINISTRATORE UNICO
della FONDAZIONE SAN MARCO
Via Prima Mattina, 8
35013 - CITTADELLA - PD

___I___ sottoscritto/a (cognome e Nome)

chiede di essere ammesso/a alla selezione per esami per l'assunzione di n. 1 **fisioterapista part time 30 ore e a tempo indeterminato presso il Centro Residenziale per Anziani di Cittadella** (Liv. 3S Accordo di Rinnovo CCNL UNEBA 2023-2025 firmato in data 24/01/2025).

A tal fine consapevole delle gravi responsabilità penali come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato il a.....
codice fiscale.....;
- b) stato civile n. figli.....
- c) di essere residente a in via n.
tel. mail.....
- d) di essere (spuntare la casella corrispondente):
- ☐ cittadino italiano;
 - ☐ cittadino di Paese appartenente all'Unione Europea (Paese).....
 - ☐ cittadino di Paese non appartenente all'UE (Paese)

specificare una delle seguenti circostanze (spuntare la casella corrispondente):

- ☐ di essere cittadino e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di essere familiare, come da stato di famiglia, di cittadino di Paese dell'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino..... e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ di essere cittadino..... e titolare dello status di rifugiato;
- ☐ di essere cittadino..... e titolare dello status di protezione sussidiaria;

per i cittadini non italiani, dichiarare inoltre:

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

Per lo straniero soggiornante nel territorio italiano deve essere dichiarato:

- ☐ il possesso del regolare permesso di soggiorno (indicare gli estremi normativi indicati nel permesso stesso)

- e) di godere dei diritti politici;
- f) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- g) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- h) di non essere stato destituito o dispensato dall'incarico presso una pubblica amministrazione, (oppure di essere dipendente di con incarico);
- i) di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti e imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio o di avere le seguenti limitazioni alla mansione.....;
- l) di essere per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione (candidati di sesso maschile);
- m) di essere in possesso del titolo di studio di conseguito presso

.....durata anni votazione in data

- n) di essere iscritto all'albo dei Fisioterapisti di con il numero
- o) di autorizzare l'ente al trattamento dei dati personali, nel rispetto della disciplina prevista dal Regolamento UE 679 del 2016 "Regolamento per la protezione dei dati personali".

SOLO PER I CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA

- di essere in possesso dei requisiti sostitutivi previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 165/01 e dal DPCM 7.2.94 n. 174;
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla selezione pubblica vengano inviate al seguente indirizzo:

.....mail.....Telefono n.

data

FIRMA

Da Allegare alla Domanda (All.1):

- Curriculum formativo e professionale **datato e firmato**;
- Fotocopia carta d'identità;
- Fotocopia Titolo di studio richiesto per ammissione (diploma scuola secondaria di secondo grado e diploma laurea);
- Fotocopia Diplomi e attestazioni di corsi;
- Allegato 2: Dichiarazione che le fotocopie dei titoli di studio e corsi presentati sono conformi all'originale;
- Allegato 3: Se bisogna dichiarare di essere in possesso di un titolo e/o di un corso di cui non si dispone la fotocopia;
- Allegato 4: Compilare l'elenco preciso di tutta la documentazione presentata datato e firmato.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Autocertificazione di conformità all'originale di copie)
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Via n.

Consapevole delle conseguenze nelle quali possa incorrere in caso di false dichiarazioni

dichiara

che la copia allegata dei seguenti titoli è conforme all'originale:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Data

(firma del dichiarante)

Allegare un documento di identità valido.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Via n.

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio e/o corso di formazione
(indicare titolo corso- ente formativo- anno conseguimento- durata)

1.

2.

3.

Data _____

(firma del dichiarante)

N. B. **Da utilizzare per autocertificare: Titolo di studio**, iscrizione in albi tenuti dalla P.A., appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, **titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento**, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Le dichiarazioni relative al titolo di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.: l'oggetto/tema dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allegare un documento di identità valido.

**ELENCO DEI DOCUMENTI PRESENTATI A CORREDO DELLA DOMANDA
DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ASSUNZIONE DI UN
FISIOTERAPISTA PART TIME 30 ORE E A
TEMPO INDETERMINATO**

- 1. Domanda di partecipazione alla selezione pubblica (All.1);**
- 2. Curriculum vitae datato e firmato;**
- 3. Copia diploma di Scuola secondaria di secondo grado;**
- 4. Copia diploma di laurea;**
- 5. Fotocopia carta d'identità in corso di validità;**
- 6. All. 2: Dichiarazione che i titoli e/o corsi presentati sono conformi all'originale;**
- 7. All. 4: Elenco dei documenti presentati;**
- 8. _____**
- 9. _____**
- 10. _____**
- 11. _____**

Cittadella, _____

Firma del candidato
