

**Allegato A)**

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER FUTURE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE DEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA Livello D Posizione Economica D1 – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Funzione Pubblica.**

All'ASP del Forlivese  
c/o Servizio Risorse Umane- Affari Generali  
Organizzazione e Pianificazione Via Piccinini nr. 66  
47016 Predappio (FC)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ recapito fax \_\_\_\_\_

recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

eventuale indirizzo al quale l'Amministrazione dovrà inviare le comunicazioni relative alla partecipazione al concorso: \_\_\_\_\_

Nota bene: il candidato ha l'obbligo di comunicare tempestivamente per raccomandata o tramite PEC personale ogni successiva eventuale variazione del suddetto recapito.

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL' AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER FUTURE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE DEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA Livello D Posizione Economica D1 – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Funzione Pubblica.

**DICHIARA A TAL FINE**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL D.P.R. N. 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAGLI ART. 75 E 76 DEL SUDDETTO DECRETO, DERIVANTI DA DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI:  
(barrare quanto interessa)

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere in possesso di altro titolo che la legge equipara alla cittadinanza italiana: \_\_\_\_\_;

(esplicitare il titolo)

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_;

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

ovvero:

di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) \_\_\_\_\_;

ovvero:

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_;

di aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni cessati per destituzione, dispensa o licenziamento, anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima Categoria e profilo professionale cui si riferisce l'assunzione;

di aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni decaduti per averli conseguiti mediante produzione di documenti falsi o viziati di invalidità non sanabile;

di aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni decaduti per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente: \_\_\_\_\_;  
(riservato ai concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi dell'art. 1 L. 23.08.2004 n. 226)

di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da ricoprire

che il titolo di studio posseduto è il seguente \_\_\_\_\_;

(indicare l'Università che lo ha rilasciato, data del conseguimento e voto conseguito)

di essere abilitato all'esercizio della Professione di Fisioterapista

di essere iscritto all'Albo Fisioterapisti di \_\_\_\_\_;

(indicare la sede, la data e il numero d'iscrizione)

l'eventuale appartenenza a categorie riservatarie ai sensi dell'art. 7 del presente bando \_\_\_\_\_;

(esplicitare)

il possesso di eventuali titoli che diano luogo a precedenza o a preferenza a parità di valutazione di cui al D.P.R. n. 487 del 09.05.1994 e ss.mm.ii \_\_\_\_\_;

(esplicitare)

di accettare senza riserva le condizioni del presente bando e di accettare le norme statutarie e regolamentari vigenti in questo Ente ed il Codice di comportamento, nonché quelle successive che verranno adottate;

che gli eventuali documenti allegati sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

di autorizzare, ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) l'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda ai fini della procedura e in caso di assunzione ai fini della costituzione del rapporto di lavoro;

di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito istituzionale dell'Ente per le procedure inerenti la presente selezione.

di essere a conoscenza delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse.

### **SI ALLEGA CURRICULUM VITAE**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_

**Allegato B)**

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER FUTURE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE DEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA Livello D Posizione Economica D1 – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Funzione Pubblica.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
 (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**Il/la sottoscritto/a**

(cognome)

(nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**Di aver prestato il seguente servizio specifico con contratto di lavoro stipulato direttamente con datore di lavoro pubblico e/o privato:**

**N.B. Indicare sempre il profilo esatto, nonché giorno mese ed anno di inizio e fine rapporto**

**a) rapporti di lavoro subordinato precedenti:**

<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>	<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>
Data inizio rapporto	Data inizio rapporto
Data fine rapporto	Data fine rapporto
Qualifica Professionale e categoria	Qualifica Professionale e categoria
Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....	Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....
<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>	<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>
Data inizio rapporto	Data inizio rapporto
Data fine rapporto	Data fine rapporto
Qualifica Professionale e categoria	Qualifica Professionale e categoria
Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....	Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....

<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>	<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>
Data inizio rapporto	Data inizio rapporto
Data fine rapporto	Data fine rapporto
Qualifica Professionale e categoria	Qualifica Professionale e categoria
Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....	Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....
<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>	<b>Ente/Azienda: (in caso di servizio prestato tramite lavoro somministrato, indicare anche l'Agenzia)</b>
Data inizio rapporto	Data inizio rapporto
Data fine rapporto	Data fine rapporto
Qualifica Professionale e categoria	Qualifica Professionale e categoria
Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....	Impegno temporale: <input type="checkbox"/> pieno <input type="checkbox"/> part time % .....

**b) Rapporto di lavoro subordinato attualmente in essere:**

**Datore di lavoro:**

\_\_\_\_\_

Azienda/Ente pubblico

Azienda privata

Profilo lavorativo \_\_\_\_\_

Categoria/Qualifica \_\_\_\_\_

DATA INIZIO RAPPORTO \_\_\_\_\_ DATA FINE RAPPORTO \_\_\_\_\_

full-time oppure  part time % \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (luogo, data)

Firmato

\_\_\_\_\_