

All'I.P.A.R.K. s.r.l.
Contrà San Pietro, 60
36100 – Vicenza

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE
Per la formazione di un elenco di professionisti per la sottoscrizione di
CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI
di FISIOTERAPISTA

(AVVISO PUBBLICATO DAL 22/03/2024 al 22/04/2024)

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE SCADE
ALLE ORE 12.00 DEL 22/04/2024

Il/La sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____

e residente nel Comune di _____ Cap _____

(prov. ____) in via _____ n. _____

Con domicilio a _____ Cap. _____ (prov. ____)

in via _____ tel. _____

e:mail _____ Pec _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla procedura per la formazione di un elenco di professionisti per la sottoscrizione di contratti libero professionali di Fisioterapista.

Sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Cittadinanza posseduta: _____

Titolo di studio: _____

Precedenti e pendenze penali (segnare “nessuna” se non ve ne sono)

Precedenti esperienze come fisioterapista in strutture socio-sanitarie per anziani (ente/organizzazione-periodo)

ALLEGA

- 1) Fotocopia del documento d'identità
- 2) Fotocopia del titolo di studio di Fisioterapista
- 3) Curriculum vitae
- 4) Fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extra UE)

La/Il sottoscritta/o dichiara il contenuto del curriculum vitae allegato alla presente domanda conforma a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e si dichiara altresì consapevole delle sanzioni che la legge penale commina in caso di dichiarazioni false e mendaci.

li _____

(firma per esteso e leggibile)

La/Il sottoscritta/o, informata/o a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati forniti sono utilizzati per gli adempimenti relativi alla procedura di cui alla presente istanza, presta il proprio consenso al trattamento dei dati, a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs 196/2003.

li _____

(firma per esteso e leggibile)