

SCHEMA DOMANDA

Al Direttore
ASP Ravenna Cervia e
Russi
Viale della Lirica, 21
48124 Ravenna
pec@pec.aspravennacerviaerussi.it

Il/la sottoscritto/a _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE A:

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DI UN “ FISITERAPISTA “ AREA DEI
FUNZIONARI E DELLE ELEVATE QUALIFICAZIONI EX CCNL FUNZIONI LOCALI
DEL 16/11/2022 PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PRESSO LA CRA
BUSIGNANI A CERVIA

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

di essere nato/a _____ () il _____, C.F.
_____;

di essere residente a _____ () via _____ n.
_____;

numero di telefono _____ e-mail
_____;

pec
_____;

di essere cittadino/a _____ (1);

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
_____;

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni: _____
(2);

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050

di avere conseguito la laurea ovvero il seguente diploma o attestato equipollente ai sensi del

D. _____ M.27/07/20 _____ in _____ data _____
presso _____

di essere iscritto presso dell'Ordine dei Fisioterapisti di con n. _____ di
iscrizione all'Albo dei _____ ovvero di avere presentato
richiesta di iscrizione _____

di non avere subito condanne penali;

di non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possono impedire la stipula di
un contratto di affidamento di incarico pubblico;

di essere in possesso di piena e incondizionata idoneità psico-fisica allo svolgimento della
mansione;

di essere in possesso della patente di guida categoria "B" in corso di validità;

di accettare senza riserve tutte le norme stabilite dal presente avviso;

di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.
196/2003.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al seguente procedimento, venga inviata ai
seguenti recapiti (4):

Data _____

(firma)

=====

Note

1) Indicare la cittadinanza.

2) In caso affermativo indicare il Comune di iscrizione e in caso negativo indicare i motivi
della non iscrizione o della cancellazione dalle liste. I cittadini stranieri devono dichiarare
nella domanda di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050

- 3) In caso affermativo specificare le condanne penali e/o i procedimenti penali in corso.
- 4) Indicare indirizzo, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica o pec.

Documentazione da allegare alla domanda

- 1) fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- 2) curriculum formativo/professionale in formato europeo, datato e firmato;
- 3) fac-simile dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei servizi prestati, corsi universitari e master con valutazione finale effettuati (Allegato 2).

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050