



numero di telefono fisso e cellulare<sup>1</sup>

e-mail


1. di essere in possesso della cittadinanza<sup>2</sup>
- 

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

- Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di<sup>3</sup>
- 

3. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

4. di aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali pendenti;

no

si

se sì, elencare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

---

---

5. di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;

6. il possesso del 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)

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

(se titolo di studio conseguito all'estero) riconosciuto valido anche in Italia con decreto del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

7. di essere iscritto all'Albo Professionale dei fisioterapisti di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

8. di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

9. (questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)<sup>4</sup>

- di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi
- 
- 

10. per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (barrare la parte che interessa):

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

11. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo

*(barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono):*

- gli insigniti di medaglia al valor militare;

---

<sup>1</sup> indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

<sup>2</sup> indicare la cittadinanza

<sup>3</sup> indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

<sup>4</sup> I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico handicap



Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

<i>1. Ricevuta di versamento della tassa di concorso di € 25,00</i>
<i>2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità</i>
<i>3. Copia del diploma / laurea in fisioterapia</i>
<i>4. Copia dell'iscrizione all'ordine dei fisioterapisti</i>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**