

**FAC SIMILE**  
**DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE DI MOBILITA'**  
**PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI "FISIOKINESITERAPISTA"**

All'Amministrazione di  
AltaVita – Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.  
Piazza Mazzini 14  
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica di mobilità, indetta con determina n. 341 del 06/10 /2017, per la copertura di n. 2 posti di "Fisiokinesiterapista" (cat. C CCNL Regioni/Autonomie locali), attraverso l'istituto della cessione del contratto di lavoro, ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D. L.vo n. 165/2001.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

- 1) di chiamarsi \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere dipendente a tempo \_\_\_\_\_ (*specificare se pieno o parziale-n. \_\_\_\_\_ ore settimanali*) e indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, nr. tel. \_\_\_\_\_, con profilo di \_\_\_\_\_ inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_ del vigente CCNL delle Regioni/Autonomie locali (*ovvero specificare diverso CCNL e inquadramento equivalente*);
- 4) di aver superato il periodo di prova nel posto di cui al punto 3);
- 5) di essere in possesso:
  - di laurea in fisioterapia conseguita il \_\_\_\_\_ presso Università di \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_;
  - ovvero
  - di: \_\_\_\_\_ (indicare uno degli attestati di studio indicati nella Sezione "Requisiti per l'ammissione alla selezione") conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_;
- 6) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- 7) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
- 8) di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di consegna della domanda;
- 9) di essere incondizionatamente idoneo all'espletamento delle mansioni del posto di "Fisiokinesiterapista", fatto salvo l'accertamento da parte del Medico competente di AltaVita-IRA ex D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;
- 10) che le comunicazioni relative alla selezione debbano essere inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_;
- 11) di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**E ALLEGA**

- 1) "nulla osta" alla mobilità dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza;
- 2) curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- 3) copia di idoneo documento di identità in corso di validità.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_