**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
PER INCARICO PROFESSIONALE
PER LA MANSIONE DI FISIOTERAPISTA PRESSO
IL CENTRO SERVIZI VILLA S. GIUSEPPE DI LIVINALLONGO DEL COL DI LANA**

Al Presidente
AZIENDA SPECIALE FODOM SERVIZI
Via Sorarù, 59
32020 – LIVINALLONGO (BL)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____) C.F.

_____ residente a

_____ (____) in via

_____ n. _____;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

- di aver preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse prot. n. 1557 del 24.12.2020 e di accettarne le condizioni;
- di aver compiuto i 18 anni di età;
- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la P.A.;
- di essere in possesso del seguente titolo di Laurea

_____ conseguito presso l'Università di

nell'anno _____;

- Iscrizione all'albo n. _____

Oppure

- richiesta di iscrizione all'Albo presentata in data _____

- di autorizzare l'Azienda Fodom Servizi al trattamento dei dati personali forniti per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione ed agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del GDPR 679/2016.

Allega:

- Curriculum vitae;
- Copia del documento di identità.

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo e-mail sotto indicato oppure tramite posta ordinaria al seguente indirizzo:

_____ (nome e cognome)

_____ (via e numero civico)

_____ (c.a.p. e nome Comune)

_____ (telefono)

_____ (e-mail o PEC)

Luogo e data

Firma del dichiarante

La firma NON deve essere autenticata.

La presente va firmata in presenza di personale amministrativo del servizio addetto a ricevere la documentazione, oppure debitamente firmata ed inviata con altre modalità tra quelle previste nel bando di selezione **con allegata fotocopia di un documento di identità (non autenticata)**.

La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ART.47 D.P.R. 445/2000)