

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;
- di possedere un titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

(solo per i cittadini di stati terzi):

- di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente.

Oppure

- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

2. di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di³

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

sì

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. di possedere i seguenti titoli:

laurea triennale in fisioterapia conseguito presso _____ in data _____;

oppure

diploma universitario triennale di fisioterapista conseguito presso _____ in data _____;

oppure

il seguente titolo _____ dichiarato equipollente dal d.m. 27/07/2000 conseguito presso _____ in data _____;

nonché

iscrizione ai sensi del d.m. 13/03/2018 all'albo professionale _____ di _____ al n. _____;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allegare il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

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

7. (questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)⁴

- 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

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

⁴ I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico handicap

8. 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;
9. 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;
 - i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
 - i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
 - i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - gli orfani di guerra;
 - gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
 - gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - i feriti in combattimento;
 - gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra ;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
 - coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
 - coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
 - i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
 - gli invalidi ed i mutilati civili;
 - militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - n. _____ figli a carico
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - si
3. dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

10. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario settimanale ⁵	Figura prof.le	Ambito lavorativo	Causa risoluzione rapporto di lavoro

⁵ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

Il sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

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 o certificato equipollenza del titolo</i>
<i>4. Copia dell'iscrizione all'albo professionale</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.