

Il/la sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a alla **selezione pubblica** per  
assunzione a tempo parziale di FISIOTERAPISTA  
A tal fine

DICHIARA:

(barrare con la X le sole caselle interessate)

**Di accettare senza riserve le condizioni del bando per la selezione e del regolamento di assunzione del personale;**

- di essere nato/a a ..... il ....., quindi di essere di età non inferiore agli anni 18
- di essere di stato civile .....
- di avere numero figli: .....
- di essere residente in ..... Prov. di ..... Via  
..... n. ....
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato della Unione Europea ( precisare lo Stato.....)
- di essere equiparato ai cittadini italiani non appartenenti alla Repubblica in quanto.....
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... per i seguenti motivi  
.....
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che comportino la sospensione o  
l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere fisicamente idoneo/a al servizio.
- di essere in possesso il titolo di studio di .....  
conseguito presso ..... in data  
..... con la votazione di.....
- di non essere in possesso di titoli che danno diritto alla riserva del posto o alla precedenza
- di essere in possesso di titoli che danno diritto a riserva o precedenza (*in questo caso precisare i titoli: con apposita  
dichiarazione allegata*)
- di autorizzare l'Azienda Speciale Consortile Casa Anziani Intercomunale di Uggiate Trevano (Co) al trattamento dei dati  
personali ai fini della selezione e dell'eventuale successiva costituzione del rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Si allega:

- copia del diploma di laurea
- curriculum vitae
- copia del documento di identità
- dichiarazione su titoli di riserva o precedenza (**obbligatoria se si vogliono ottenere tali diritti**)

**RECAPITO AL QUALE INDIRIZZARE OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA SELEZIONE:**

Cognome..... Nome.....  
Via..... N. .... C.A.P. .... Comune..... Tel. ....  
**E-mail..... (campo obbligatorio)**  
E mail PEC .....

Data .....

FIRMA per esteso (NON autenticata)

.....