



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

Cod. procedura: **20243APNEUROEFISIO**

Allegato B

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"
Via Tristano di Joannuccio, snc
05100 – TERNI (TR)

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE A PARTITA IVA PER ATTIVITA' DI NEUROPSICOLOGO E N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A PARTITA IVA PER ATTIVITA' DI FISIOTERAPISTA, DA SVOLGERSI PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROLOGIA_AMBULATORIO NEUROLOGICO CDCD (DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE) E/O SSD GERIATRIA.

__l__ sottoscritt__ nat __ a __
Prov. __ il __ residente in __
via __

CHIEDE

Di essere ammess __ alla Manifestazione di Interesse per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo a partita IVA di:

☐ **NEUROPSICOLOGO**

☐ **FISIOTERAPISTA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità dichiara tutto quanto segue:

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- di essere ☐ cittadino italiano;
☐ equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti;
☐ cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di ☐ essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
☐ non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di ☐ non aver riportato condanne penali
☐ aver riportato le seguenti condanne penali _____
(precisare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale)

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE
PREVISTI DAL BANDO OVVERO:

REQUISITI DI ACCESSO *OBBLIGATORI PER INCARICO NEUROPSICOLOGO*
(spuntare le voci d'interesse)

- ☐ Laurea:
 - ☐ specialistica ai sensi del D.M. 509/1999 in 58/S Psicologia;
 - ☐ magistrale ai sensi del D.M. 270/2004 il LM-51 Psicologia;
- ☐ Diploma di specializzazione in Psicoterapia;
- ☐ Iscrizione Albo dell'ordine degli Psicologi;
- ☐ Comprovate competenze formative in Neuropsicologia (master e/o corsi in Neuropsicologia) in particolare modo nella valutazione delle diverse patologie neurologiche con evoluzione a demenza.
- ☐ Possesso della partita IVA al momento della stipula dell'eventuale contratto.

REQUISITI DI ACCESSO *OBBLIGATORI PER INCARICO FISIOTERAPISTA*
(spuntare le voci d'interesse)

- ☐ Laurea di primo livello in Fisioterapia abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista (L/SNT2), ovvero Diploma universitario di Fisioterapista;
- ☐ Iscrizione all'Albo del relativo Ordine professionale;
- ☐ Esperienza maturata in contesti riabilitativi;
- ☐ Possesso della partita IVA al momento della stipula dell'eventuale contratto.

Inoltre dichiara:

- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;
- l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;

Recapito telefonico _____
e-mail _____

 sottoscritt allega alla domanda la seguente documentazione in un unico file:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

(data)

(Firma leggibile)