Ordine TSRM e PSTRP – Pisa Livorno Grosseto
Ordine delle professioni sanitarie tecniche della riabilitazione e della prevenzione
C.F.80006570503
Via di Novecchio 11 - 56121, Pisa
tel. 050.580976
mail: pisalivornogrosseto@tsrm.org
mail certificata: pisalivornogrosseto@pec.tsrm.org
sito ufficiale: www.ordineprofessionisanitariepisalivornogrosseto.it
Ente pubblico non economico sussidiario dello Stato istituito ai sensi della legge: 3/2018

Domanda partecipazione

Alla Presidente dell'Ordine TSRM-PSTRP Pisa Livorno Grosseto - Dott.ssa Cristiana Baggiani
Al/Alla Presidente della CdA ……..proprio albo di iscrizione…….....
Pisa Livorno Grosseto - Dott./Dott.ssa ……..

Oggetto: **Avviso per la costituzione di un elenco di iscritti all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto finalizzata alla designazione in rappresentanza dell'Ordine TSRM PSTRP di Pisa Livorno Grosseto come Componente di Commissione per l'espletamento delle prove finali aventi valore abilitante per l'esercizio delle professioni sanitarie dei corsi di laurea in: Assistente Sanitario, Dietista, Educatore professionale, Fisioterapista, Igienista dentale, Logopedista, Ortottista ed assistente di oftalmologia, Podologo, Tecnico audiometrista, Tecnico audioprotesista, Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, Tecnico di neurofisiopatologia , Tecnico ortopedico, Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Tecnico della riabilitazione psichiatrica, Tecnici sanitari di radiologia medica, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Terapista occupazionale.**

La/il sottoscritta/o _____
iscritta/o all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto dal ____/____/____ con n. di iscrizione _____ Albo _____,
in servizio dal _____/_____/_____ [indicare anno del primo impiego] attualmente occupato presso_____

CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto. A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., di:

- essere nata/o il __/__/____ a _____ (comune e provincia), codice fiscale _____
- godere della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea
- godere dei diritti politici e non essere esclusa/o dall'elettorato attivo
- non essere dispensata/o o destituita/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o interdetta/o da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato
- non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- non essere stato destituito, dispensato o licenziato dalla Pubblica Amministrazione

- non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto nel biennio precedente e di non avere procedimenti disciplinari in corso
- essere iscritta/o all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto dal __/__/____ con n. di iscrizione ____ nell'Albo di _____
- essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione all'Ordine
- essere in possesso di Laurea triennale o Laurea Magistrale in _____ e di avere almeno 5 anni di servizio presso la pubblica amministrazione o presso Aziende Private o in regime libero Professionale

☐ avere frequentato, con esito positivo, uno specifico corso di formazione certificato
☐ non aver frequentato uno specifico corso di formazione certificato

- essere in regola con il debito ECM secondo le disposizioni di legge
- non ricoprire attualmente incarichi di docenza o DAF, direttore delle attività formative, del Corso di Laurea del rispettivo profilo professionale
- non ricoprire attualmente incarichi ufficiali nel processo valutativo e formativo dei candidati del Corso di Laurea del rispettivo profilo professionale
- aver rapporti di parentela con i componenti della commissione di laurea e/o con i candidati.

Allega:

- copia di un documento di identità valido

Dichiara infine di essere consapevole che quanto affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Al fine della valutazione di merito il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo e data ……

Firma ……