



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI REFERENTI REGIONALI
GIS GFG in Fisioterapia Geriatrica**

inseriti nei Coordinamenti Territoriali di AIFI Associazione Italiana di Fisioterapia

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ Comune _____ Prov _____

Cod. Fiscale _____ cell. _____

dichiara:

di essere iscritto all'Albo dei Fisioterapisti dell'Ordine TSRM PSTRP di _____

n° tessera _____

di essere iscritto AIFI dal _____

di essere iscritto GIS - Fisioterapia Geriatrica dal _____

di esprimere la volontà di candidarsi al ruolo di referente regionale del GIS di Fisioterapia Geriatrica per la regione _____;

Per tale candidatura presenta i seguenti elementi del proprio Curriculum accademico e professionale ritenuti particolarmente significativi per il ruolo di Referente Regionale del GIS di Fisioterapia Geriatrica:

CURRICULUM FORMATIVO			
	DENOMINAZIONE	UNIVERSITA'	CONSEGUITO IL
Laurea Magistrale			
Dottorato di Ricerca			
Master Universitario di I livello (se in possesso, è possibile indicare più di un Master)			
Altre lauree			



CURRICULUM PROFESSIONALE				
ESPERIENZA CLINICA (ULTIMI 5 ANNI)	DAL	AL	DATORE DI LAVORO	
DIDATTICA UNIVERSITARIA (ULTIMI 5 ANNI)	ANNO ACCADEMICO	UNIVERSITA'	CORSO DI LAUREA/MASTER	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO E ORE
Altri elementi che il candidato ritiene utili indicare (ultimi 5 anni)				

Dichiara inoltre:

- di non avere ad oggi incarichi in Società Scientifiche o Associazioni di carattere scientifico o professionale, Provider o Associazioni a scopo di lucro;
- di avere i seguenti incarichi nelle seguenti Società Scientifiche o Associazioni di carattere scientifico o professionale, Provider o Associazioni a scopo di lucro:



Dichiara altresì:

- di aver preso visione del Bando per la selezione dei Referenti Regionali GIS GFG in Fisioterapia Geriatrica - e di accettare le previsioni in esso contenute, ivi compreso quanto contenuto nell'Informativa relativa al trattamento dei dati;
- di esprimere il consenso pieno, libero e incondizionato di permettere al GIS in Fisioterapia Geriatrica, qualora selezione e in caso di accettazione dell'incarico, la pubblicazione del mio nome, regione per la quale mi sono candidato, foto e curriculum vitae sui canali istituzionali e social media del GIS in Fisioterapia Geriatrica e di AIFI.

Data, luogo , _____

Firma _____

