

All. 1 Domanda di partecipazione al bando per FISIOTERAPISTI SVAS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____
telefono _____ mail _____
Regione AIFI di appartenenza _____

dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei **seguenti requisiti essenziali**: (marcare la casella corrispondente)

- di essere regolarmente iscritto all'Albo dei Fisioterapisti dell'Ordine
TSRM PSTRP di _____ n° _____
- di essere iscritto ad AIFI per l'anno in corso con tessera n° _____
- di aver letto con attenzione il regolamento e le norme di comportamento
per il Fisioterapista SVAS e di averlo sottoscritto;

Dichiara inoltre:

- di non avere incarichi in altre Società o Associazioni di interesse
scientifico o professionale
- di avere incarichi nelle seguenti altre Società o Associazioni di interesse
scientifico o professionale _____

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di possedere la seguente/ le seguenti
competenze sviluppate nel corso della propria esperienza
clinico/formativa/professionale

ESPERIENZE	BREVE DESCRIZIONE
Partecipazione al progetto "La schiena va scuola" negli anni precedenti	

Lavoro attuale in ambito pediatrico	
Partecipazione a progetti di prevenzione primaria	
Attività nell'ambito della formazione	

Con la presente domanda:

- chiede di partecipare al progetto: “La schiena va a Scuola”
come Fisioterapista SVAS
- si impegna a osservare il Regolamento e le norme contenute nel bando,
in particolare gli artt. 1, 2, 3, 4, 5 e 6
- autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente
domanda per le finalità descritte nel bando

data e luogo

firma
