

MODULO PER LA SELEZIONE DEI REFERENTI REGIONALI GTM – Gruppo di Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica inseriti nelle realtà regionali della Associazione Italiana di Fisioterapia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI REFERENTI REGIONALI GTM – Gruppo di Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica inseriti nelle Sezioni Territoriali (ST) di AIFI Associazione Italiana di Fisioterapia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____
Comune _____ Prov _____ C.F.: _____
cell. _____ e-mail _____

- dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- ☐ di essere iscritto/a ad AIFI per l'anno 2022
- ☐ di essere iscritto al GTM per l'anno 2022

- esprime la volontà di candidarsi per ruolo di referente regionale del GTM – GIS Terapia Manuale Fisioterapia Muscoloscheletrica, per la Sezione Territoriale _____ di AIFI Associazione Italiana di Fisioterapia;

- per tale candidatura presenta i seguenti elementi del proprio Curriculum accademico e professionale:

Curriculum formativo accademico			
	DENOMINAZIONE	UNIVERSITA'	CONSEGUITO IL
Dottorato di ricerca			
Master Universitario di II livello			
Laurea Magistrale			
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	STRUTTURA	AMBITO CLINICO	
Didattica Universitaria (ultimi 5 anni)	ANNO ACCADEMICO	UNIVERSITA'	CORSO DI LAUREA IN	ORE	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO
Pubblicazioni Indicizzate (ultimi 5 anni)					
Altri elementi che il candidato ritiene utili indicare (ultimi 5 anni)					

-Dichiara inoltre:

☐ di avere i seguenti incarichi nelle seguenti Società Scientifiche o Associazioni di carattere scientifico o professionale: _____

-Dichiara altresì:

- ☐ di aver preso visione del Bando per la selezione dei referenti Regionali GTM – Gruppo di Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica 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 GTM, 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 GTM e di AIFI.
- ☐ di aver preso visione di tutti gli articoli del Bando e delle condizioni di ammissione alla selezione, nonché di aver letto e compreso l'informativa privacy riportata all'art. 9 del bando.

Data, luogo , _____

Firma _____

Si allega curriculum vitae e copia del documento di identità. La documentazione dovrà essere inviata in formato pdf all'indirizzo sedenazionale@aifi.net