

## ALLEGATO A

Schema della domanda (in carta semplice)

All'Ordine TSRM PSTRP di Roma

Via PEC:

**roma@pec.tsrn.org**

Il/La sottoscritto/a .....

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva indetta con avviso pubblico congiunto tra l'Ordine TSRM PSTRP di Roma, di Latina e di Rieti, per soli titoli, volto all'acquisizione di manifestazioni di interesse di professionisti con specifici profili, disponibili ad incarichi a titolo gratuito per il ruolo di figure specialistiche aggiuntive nei corsi di laurea/laurea magistrale in professioni sanitarie afferenti agli Ordini TSRM PSTRP erogati dalla Sapienza Università di Roma Facoltà di Medicina e Odontoiatria e dalla Sapienza Università di Roma Facoltà di Farmacia e Medicina, per il seguente profilo:

### **BARRARE CON UNA X IL PROFILO**

### **PER CUI SI CANDIDA NELLA COLONNA "CANDIDATURA"**

**(E' possibile candidarsi per una sola posizione a bando pena l'esclusione dalla procedura selettiva)**

#### **Facoltà di Medicina e Odontoiatria**

FSA	CdL/CdLM	Sede	Modulo	AA-Sem	CFU	<b>CANDIDATURA</b>
1	Igiene dentale	ASL di Rieti	Tecniche dell'igiene orale professionale	1 - 2	2	
1	Igiene dentale	ASL di Rieti	Tirocinio I	1 -	3	
1	Igiene dentale	AOU Umberto I Roma	Tirocinio 2		2	
1	Igiene dentale	AOU Umberto I Roma	Laboratori 2		2	
1	Tecniche audioprotesiche	AOU Umberto I Roma	Metodologie di adattamento e riabilitazione audioprotesica	3 - 1	1	
1	Tecniche audioprotesiche	AOU Umberto I Roma	Tecniche audioprotesiche	2 - 2	1	
1	Tecniche audioprotesiche	AOU Umberto I Roma	Metodologie diagnostiche dell'udito nell'eta' pediatrica	2 - 2	2	

1	Tecniche audiometriche	AOU Umberto I Roma	Scienze orl	2 - 2	1	
1	Tecniche audiometriche	AOU Umberto I Roma	Laboratori		1	
1	Tecniche di laboratorio biomedico	ASL di Rieti	La qualità dei servizi biomedici	3 - 2	1	
1	Tecniche di laboratorio biomedico	ASL di Rieti	Laboratori		2	
1	Scienze delle professioni sanitarie tecniche assistenziali	AOU Umberto I Roma	Laboratori		2	

### Facoltà di Farmacia e Medicina

FSA	CdL/CdLM	Sede	Modulo	AA-Sem	CFU	CANDIDATURA
1	Fisioterapia	ASL di Latina	Tirocinio		1	
1	Fisioterapia	ASL di Latina	Laboratori		2	
1	Igiene dentale	ASL di Latina	Tirocinio I		5	
1	Igiene dentale	ASL di Latina	Tirocinio II		5	
1	Tecniche ortopediche	ASL di Latina	Scienze tecniche mediche		1	
1	Tecniche ortopediche	ASL di Latina	Scienze tecniche mediche		1	
1	Tecniche ortopediche	ASL di Latina	Scienze tecniche mediche		1	
1	Tecniche ortopediche	ASL di Latina	Scienze tecniche mediche		1	
1	Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	AOU Umberto I Roma	Seminari		3	
1	Scienze delle professioni sanitarie della Prevenzione	AOU Umberto I Roma	Laboratori		3	

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in base ad una dichiarazione non veritiera nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt.75 e 76 del DPR n. 445/2000,

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000

- di essere nato/a il ..... a .....
- di risiedere a ..... in via ..... n.....;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale .....
- di essere in possesso cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri della Comunità Europea (sono equiparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica) oppure essere famigliari di un cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro ma titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, comma 1, d.lgs. 165/2001 testo vigente) oppure essere cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3-bis, d.lgs. 165/2001 testo vigente);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, né essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 - lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3 (T.U. Imp. Civ. St.) e ss. mm. ed ii.;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi anche potenziale, secondo la normativa vigente, in funzione del conferimento dell'incarico professionale di che trattasi;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea conseguito il ..... presso l'Università di ..... ovvero titolo equipollente .....
- di essere iscritto/a all'Albo di ..... dell'Ordine TSRM PSTRP della Provincia di ..... n. iscrizione.....dal .....
- di non aver riportato sanzioni disciplinari per trasgressione alle norme del Codice deontologico;
- di aver preso visione del presente Avviso, accettando le condizioni fissate nello stesso;
- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente, accettando le condizioni ivi fissate.

Recapiti per comunicazioni:

Domicilio .....

Telefono .....

E-mail .....

Pec .....

Allegati:

- copia di valido documento di identità;
- curriculum formativo e professionale;
- ogni ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione;

Data .....

Firma .....