

Al Direttore Generale dell'AORNSG Moscati

Dr Renato Pizzuti

**OGGETTO :** *MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INCARICO DI COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE PRATICHE E DI TIROCINIO PER IL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI – SEDE CORSO AORNSG MOSCATI DI AVELLINO*

**Il/La sottoscritto/a**

Nome .....Cognome .....C.f. ....

Residente in via.....città (AV)..... prov.....

**MANIFESTA**

il proprio interesse alla nomina di Coordinatore della Attività Teorico Pratiche e di Tirocinio, per il Corso di laurea in Fisioterapia Università degli Studi L. Vanvitelli - presso la sede dell'AORNSG Moscati di Avellino

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero:

**Dati anagrafici sono i seguenti:**

Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale ..... Matricola .....nat... a

..... Prov. ....

il ..... / ..... / ..... cittadinanza .....

residente a \_ ..... Prov. .... in Via ..... n.

.....

Tel. ....Cell.....

Indirizzo pec.....

**DICHIARA**

- di non avere in atto controversie con l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"; di non avere rapporti di parentela o affinità entro il 4° grado compreso con docenti e ricercatori del Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
- di non trovarsi in una situazione anche potenziale di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. Lgs. 165/2001;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'avviso di manifestazione di interesse; di accettare pienamente le condizioni riportate nell'avviso di manifestazione di interesse

- di essere disponibile a prestare l'attività descritta in oggetto durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art.13, 1° comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382, e successive modifiche ed integrazioni o altre situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente
- di accettare incondizionatamente tutte prescrizioni e regole indicate nell'avviso di manifestazione di interesse per il quale si presenta domanda;
- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato dell'AORNSG Moscati di Avellino dal .....
- di appartenere allo specifico profilo professionale relativo all'incarico da attribuire;
- di possedere una esperienza professionale, non inferiore ai cinque anni, nell'ambito della formazione (attività didattica universitaria nel CDL in Fisioterapia, coordinatore delle attività teoriche pratiche e di tirocinio del CDL in Fisioterapia, attività di tutoraggio nel corso di laurea in Fisioterapia ) e in particolare:.....  
.....  
.....

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI**

| <i>Specificare laurea, diploma , master ecc.. conseguiti, l' Università presso cui sono stati conseguiti , la data di conseguimento, voto</i> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Laurea specialistica o Magistrale</b>                                                                                                      |  |
| <b>Laurea triennale</b>                                                                                                                       |  |
| <b>Dottorato di ricerca</b>                                                                                                                   |  |
| <b>Diploma di specializzazione</b>                                                                                                            |  |
| <b>Master universitario di 1° livello</b>                                                                                                     |  |
| <b>Master universitario di 2° livello</b>                                                                                                     |  |
| <i>specificare insegnamento, corso di laurea, l'anno accademico, Università</i>                                                               |  |
| <b>Attività didattica universitaria</b>                                                                                                       |  |

|                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>Specificare anni di svolgimento dell'attività e corso/i di laurea/laurea magistrale nell'ambito del/i quale/i è stata svolta l'attività</i> |  |
| <b>Esperienza di coordinamento corso nello specifico profilo professionale di appartenenza</b>                                                 |  |
| <i>Specificare anni di svolgimento dell'attività e corso/i di laurea/laurea magistrale nell'ambito del/i quale/i è stata svolta l'attività</i> |  |
| <b>Attività di tutorato didattico nello specifico profilo professionale di appartenenza</b>                                                    |  |
| <i>Titolo del corso, oggetto del corso, ente organizzatore, , data di svolgimento, ore , eventuale esame finale</i>                            |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione fino a 30 ore senza esame finale                                                                          |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione fino a 30 ore con esame finale                                                                            |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione da 31 ore fino a 60 ore senza esame finale                                                                |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione da 31 ore fino a 60 ore con esame finale                                                                  |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione oltre le 60 ore                                                                                           |  |
| Partecipazione a Corsi di Formazione oltre le 60 ore con esame finale                                                                          |  |
|                                                                                                                                                |  |
| <i>Elencare le pubblicazioni ed allegarle alla domanda</i>                                                                                     |  |
| Essere autore delle seguenti pubblicazioni                                                                                                     |  |
| Essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni                                                                                            |  |

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 e normativa vigente per lo svolgimento e adempimenti della procedura per le finalità alla gestione dell'eventuale rapporto conseguente alla stessa .  
Autorizzo la pubblicazione sul sito web istituzionale del proprio curriculum.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Allegato 1

FIRMA \* \_\_\_\_\_

La sottoscrizione della domanda è obbligatoria pena l'esclusione

**Allegare alla presente:**

***copia di un valido documento di riconoscimento.***