



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
MASTER BIENNALE UNIVERSITARIO DI I LIVELLO
IN
“FISIOTERAPIA MUSCOLOSCELETRICA E REUMATOLOGICA”
A.A. 2021/2022- 2022/2023

Domanda di partecipazione all’Avviso di Selezione per l’affidamento di n.11 incarichi di docenza

Al Direttore del
Centro Unimol Management
via F. De Sanctis, snc
86100 - Campobasso

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il _____ residente in
_____ (prov. _____) cap _____
via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per il conferimento di n. 11 incarichi di docenza nell’ambito del Master Universitario Biennale di I livello in “Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica per gli anni accademici 2021/2022- 2022/2023

- n.1 incarico codice TM&MSK_A-S
- n.2 incarico codice TM&MSK_S-CR
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-MET
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-A
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-PCG
- n.1 incarico codice TM&MSK_A-ATM
- n.2 incarico codice TM&MSK_A-TL
- n.2 incarico codice TM&MSK_A-CT

A tal fine, a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Fisioterapia

titolo della tesi _____

conseguito il _____ presso _____
con votazione _____ / _____ durata _____

- diploma di master universitario che rilascia il titolo di OMPT

Allega alla presente:

1. dettagliato *curriculum vitae*, in formato europeo, sottoscritto;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato B) (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

_____ lì, _____

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____ lì, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)