



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Pisa Livorno Grosseto

Ordine TSRM e PSTRP – Pisa Livorno Grosseto

Ordine delle professioni sanitarie tecniche della riabilitazione e della prevenzione

C.F.80006570503

Via Marmicciolo 27 - 56121, Pisa

tel. 050.580976

mail: pisolivornogrosseto@tsrm.org

mail certificata: pisolivornogrosseto@pec.tsrm.org

sito ufficiale: www.ordineprofessionisanitariepisolivornogrosseto.it

Ente pubblico non economico sussidiario dello Stato istituito ai sensi della legge: 3/2018

Domanda partecipazione

Alla Presidente dell'Ordine TSRM-PSTRP Pisa Livorno Grosseto - Dott.ssa Cristiana Baggiani

Al/Alla Presidente della CdA (*professione*)Pisa Livorno Grosseto

Dott./Dott.ssa (*Presidente CdA*)

Oggetto: **Avviso per la costituzione di un elenco di iscritti all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto finalizzata alla designazione, in rappresentanza dell'Ordine TSRM PSTRP di Pisa Livorno Grosseto, come Componente di Commissione per l'espletamento delle prove finali aventi valore abilitante per l'esercizio delle professioni sanitarie dei corsi di laurea in: Assistente Sanitario, Dietista, Educatore professionale, Igienista dentale, Logopedista, Ortottista ed assistente di oftalmologia, Podologo, Tecnico audiometrista, Tecnico audioprotesista, Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, Tecnico di neurofisiopatologia, Tecnico ortopedico, Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Tecnico della riabilitazione psichiatrica, Tecnico sanitario di radiologia medica, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Terapista occupazionale.**

La/Il sottoscritto/a _____
iscritto/a all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto dal ____/____/____ con n. di iscrizione ____ Albo
_____ ,
in servizio dal ____/____/____ [indicare anno del primo impiego] attualmente occupato
presso _____

Preso visione di "Atto di indirizzo concernente criteri e modalità di designazione degli incarichi come Componenti di Commissione per l'espletamento delle prove finali dei corsi di laurea aventi valore abilitante per l'esercizio delle professioni sanitarie."

CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto. A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., di:

- essere nato/o il __/__/____ a _____ (comune e provincia),
codice fiscale _____
- godere della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea

Ordine TSRM e PSTRP

Via Marmicciolo 27, 56121, Pisa – tel. 050.580976

www.ordineprofessionisanitariepisolivornogrosseto.it - psisolivornogrosseto@tsrm.org - psisolivornogrosseto@pec.tsrm.org



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Pisa Livorno Grosseto

Ordine TSRM e PSTRP – Pisa Livorno Grosseto

Ordine delle professioni sanitarie tecniche della riabilitazione e della prevenzione

C.F.80006570503

Via Marmicciolo 27 - 56121, Pisa

tel. 050.580976

mail: pisolivornogrosseto@tsrm.org

mail certificata: pisolivornogrosseto@pec.tsrm.org

sito ufficiale: www.ordineprofessionisanitariepisolivornogrosseto.it

Ente pubblico non economico sussidiario dello Stato istituito ai sensi della legge: 3/2018

- godere dei diritti politici e non essere esclusa/o dall'elettorato attivo
- non essere dispensata/o o destituita/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o interdetta/o da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato
- non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- non essere stato destituito, dispensato o licenziato dalla Pubblica Amministrazione
- non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto nel biennio precedente e di non avere procedimenti disciplinari in corso
- essere iscritta/o all'Ordine TSRM PSTRP Pisa Livorno Grosseto dal ___/___/___ con n. di iscrizione _____ nell'Albo dei _____
- essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione all'Ordine
- essere in possesso di Laurea triennale o Laurea Magistrale in _____ e di avere almeno 5 anni di servizio presso la pubblica amministrazione o presso Aziende Private, in regime libero Professionale o Aziende private accreditate
- avere frequentato, con esito positivo, uno specifico corso di formazione certificato dal titolo " _____ " in data _____.
- essere in regola con il debito ECM secondo le disposizioni di legge
- non ricoprire attualmente incarichi di docenza o DAF, direttore delle attività formative, del Corso di Laurea del rispettivo profilo professionale
- non ricoprire incarichi ufficiali nel processo valutativo del Corso di Laurea del rispettivo profilo professionale.
- in caso di nomina si impegna a comunicare i seguenti conflitti di interesse nello svolgimento dell'attività di commissario della specifica sessione di laurea:
 - a) avere rapporti di parentela con i componenti della commissione di laurea e/o con i candidati;
 - b) avere ruolo di relatore/correlatore/controrelatore nella specifica sessione di laurea

Allega:

- copia di un documento di identità valido

Dichiara infine di essere consapevole che quanto affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Firma

Ordine TSRM e PSTRP

Via Marmicciolo 27, 56121, Pisa – tel. 050.580976

www.ordineprofessionisanitariepisolivornogrosseto.it - psisolivornogrosseto@tsrm.org - psisolivornogrosseto@pec.tsrm.org