



Santorso, 16/11/2021

Prot. n. 1587

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI NR. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE E/O BIENNALE IN FISIOTERAPIA DI € 12.950,00= (importo annuo) PER IL CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA "VILLA MIARI"**

In relazione alla Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 4 del 04/08/2020 avente ad oggetto "SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO ANNUALE E/O BIENNALE DI € 12.950,00=(IMPORTO ANNUO) PER IL CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA "VILLA MIARI". APPROVAZIONE SCHEMA BANDO E NOMINA COMMISSIONE." è indetta selezione pubblica per l'attribuzione di:

**nr. 1 borsa di studio di euro 12.950,00=annui** da destinarsi a diplomati/laureati universitari in fisioterapia (o in possesso di titolo equipollente ai sensi del Decreto 27.07.2000 del Ministero della Sanità di concerto con il Ministero della Ricerca Scientifica e Tecnologica).

**OGGETTO e OBIETTIVI**

Questo Ente, con il presente atto, bandisce apposita procedura di selezione per il conferimento di nr. 1 Borsa di Studio annuale e/o biennale a favore di candidati in possesso di Diploma o Laurea universitaria in fisioterapia (o in possesso di titolo equipollente ai sensi del Decreto 27.07.2000 del Ministero della Sanità di concerto con il Ministero della Ricerca Scientifica e Tecnologica). Sono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro (art. 7 - 1° comma - Decreto legislativo 30 marzo 2001, nr. 165).

**DURATA**

La borsa di studio avrà durata di un anno e potrà essere rinnovata di ulteriori 12 mesi previa verifica positiva da parte dei Responsabili della formazione/servizio alla conclusione del primo anno. Il vincitore dovrà effettuare un programma di attività e di ricerca predisposto dai Responsabili della formazione/servizio, pari a 36 ore settimanali, secondo tempi, modi e sedi stabilite dagli stessi Responsabili dell'attività formativa e clinica della struttura alla quale afferiscono.

**ASSEGNO**

Al beneficiario della borsa di studio spetta un assegno annuo di €12.950,00 **lordi e onnicomprensivi**. L'assegno sarà corrisposto al beneficiario in rate mensili, secondo i periodi di effettiva presenza attestati a mezzo di tessera marcatempo.

**REQUISITI SPECIFICI**

- **Laurea di primo livello** classe SNT/02 del D.M. n. 509/1999 o classe L/SNT2 del D.M. n. 270/2004 in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione, abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista, **ovvero diploma universitario di Fisioterapista**, conseguito ai

sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni ovvero diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M. 27.07.2000, al diploma universitario, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale in parola e dell'accesso ai pubblici uffici. I titoli di studio conseguiti in paese straniero devono essere riconosciuti validi per l'esercizio della professione sanitaria di Fisioterapista in Italia dal Ministero della salute, ovvero, devono essere corredati di impegno ad avviare il percorso di riconoscimento durante il periodo di validità della borsa di studio.

I requisiti per l'ammissione alla selezione dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Le domande di ammissione alla selezione, redatte su carta semplice utilizzando il modulo predisposto dall'Ente, devono pervenire entro il perentorio termine delle:

***ore 12.00 del giorno 06/12/2021***

**La domanda dovrà essere datata e firmata.**

**La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione.**

**La mancata sottoscrizione della domanda è motivo di esclusione dall'avviso.**

Le domande possono pervenire:

- In forma cartacea:
  1. Consegnate a mano all'Ufficio Protocollo dell'Istituzione Comunale "Villa Miari" - Via Lesina di Sopra n.111 - 36014 Santorso (VI) - il cui orario di servizio è il seguente: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30.
  2. Presentate anche a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, ma dovranno comunque pervenire entro le ore 12.00 del giorno di scadenza e non farà pertanto fede il timbro postale di spedizione.
- In forma telematica all'indirizzo PEC [villamiari.segreteria@pec.altovicentino.it](mailto:villamiari.segreteria@pec.altovicentino.it),
  1. Da casella di posta certificata a casella di posta certificata dell'Ente, cui dovrà pervenire tutta la documentazione (domanda, curriculum, altra documentazione ritenuta utile dal candidato), con firma autografa e copia di documento in corso di validità, il tutto il formato PDF;
  2. Da indirizzo mail non certificato a casella di posta certificata dell'Ente, cui dovrà pervenire tutta la documentazione (domanda, curriculum, altra documentazione ritenuta utile dal candidato), con firma autografa e copia di documento in corso di validità, il tutto il formato PDF.

Non sarà considerata valida, ai fini della partecipazione al concorso, la trasmissione telematica mediante invio ad un indirizzo di posta elettronica di questo Ente diverso da quello indicato nel presente bando o avviso, che è il solo indirizzo dedicato per la presentazione delle domande della presente procedura di selezione.

L'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Istituzione Comunale "Villa Miari" declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie ovvero a mezzo posta elettronica, nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali, telegrafici e telematici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa.

Nelle domande i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a)** il cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, il codice fiscale;
- b)** la precisa indicazione del domicilio al quale devono essere trasmessi eventuali comunicazioni (e del recapito telefonico);
- c)** il possesso della cittadinanza italiana o l'appartenenza ad uno dei Paesi dell'UE o lo stato di italiano non appartenente alla Repubblica;
- d)** per i cittadini italiani il Comune d'iscrizione alle liste elettorali, ovvero li motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
- e)** di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

- f) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto, dell'Ateneo Universitario o equipollente, o degli istituti presso cui gli stessi sono stati conseguiti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- i) l'eventuale applicazione dell'art. 20 della L. 05.02.1992 nr. 104 specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati devono allegare alla domanda di partecipazione:

- 1. Domanda di ammissione** (in carta semplice) redatta sul modello fac-simile **(All. A)**;
- 2. Copia di documento di identità in corso di validità**;
- 3. Curriculum formativo e professionale**, redatto su carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Detto curriculum rappresenterà un primo elemento conoscitivo del candidato per la Commissione esaminatrice e non sarà oggetto di punteggio.
- 4. Certificazione relativa al titolo di studio previsto per l'ammissione al concorso.** Il titolo di studio può essere prodotto in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, oppure il candidato potrà presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, nr.445 (Allegato B), attestando la conformità all'originale della copia del titolo di studio presentato;
- 5. Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà** redatta sul modello allegato **(All. B)**;
- 6. Copia di polizza assicurativa**, se posseduta, su infortuni e/o attinente all'attività professionale svolta;
- 7. Attestazione di formazione**, se posseduta, della formazione generale e formazione specifica per i lavoratori ai sensi di quanto previsto all'art.37 del Decreto Legislativo n°81 del 9 aprile 2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

A norma dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183, i titoli e le certificazioni rilasciati da Pubbliche Amministrazioni sono sostituiti da dichiarazione sostitutiva di certificazione ovvero di atto di notorietà secondo le prescrizioni degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni.

#### **MODALITÀ DI SELEZIONE**

I candidati ammessi a partecipare alla selezione dovranno sostenere una prova scritta ed un colloquio che verteranno su argomenti relativi ai profili professionali del fisioterapista con particolare riguardo alla riabilitazione delle neurolesioni.

**La prova scritta si svolgerà il giorno 13 dicembre 2021 con inizio alle ore 9,00.**

**Il colloquio (per coloro che avranno superato la prova scritta) si svolgerà il giorno 14 dicembre 2021 con inizio alle ore 9,00.**

**Entrambe le prove si terranno presso l'Istituzione Comunale Villa Miari in Via Lesina di Sopra n. 111 - 36014 Santorso (VI).**

L'indicazione delle suddette date e orario vale come convocazione per coloro che inoltreranno domanda di partecipazione alla selezione, ed esonera, quindi, l'Amministrazione da ulteriori comunicazioni in merito.

Il calendario delle prove potrà essere modificato a seconda del numero dei candidati. In tal caso sarà data tempestiva comunicazione via mail e/o tramite avviso sui siti [www.comune.santorso.vi.it](http://www.comune.santorso.vi.it), [www.villamiari.it](http://www.villamiari.it) e/o [www.riabilitazioneneurocognitiva.it](http://www.riabilitazioneneurocognitiva.it).

Saranno ammessi alla prova orale i candidati che abbiano riportato non meno di 21/30 o equivalente nella prova scritta precedente. La prova orale non si intende superata se il candidato non ottenga almeno la votazione di 21/30 o equivalente. Non saranno rilasciate dichiarazioni di idoneità (art. 15, comma 7, D.P.R. n. 487/94).

## **CONFERIMENTO DELLA BORSA DI STUDIO**

La Borsa di studio sarà conferita con provvedimento del Direttore dell'Istituzione, previa approvazione da parte del consiglio di Amministrazione dell'Istituzione Comunale "Villa Miari" della graduatoria finale di merito stabilita dalla Commissione esaminatrice.

L'assegnazione della Borsa di Studio non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro subordinato ovvero autonomo.

Ambo le parti possono recedere anticipatamente mediante dichiarazione scritta con un preavviso di 10 giorni, anche senza motivazione e insindacabilmente.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONE DI CUI AL D. LGS. N. 196/2003**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), tutti i dati personali forniti dai concorrenti in sede di partecipazione alla selezione o, comunque, acquisiti a tal fine dall'Istituzione e del Comune di Santorso "Villa Miari" saranno finalizzati unicamente all'espletamento delle attività selettive, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. Ai candidati è riconosciuto il diritto di accesso ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'Ufficio Personale del Comune di Santorso, Piazza A. Moro n. 8, 36014 Santorso (VI). Si informano, in particolare, i candidati che il titolare del trattamento è il Comune di Santorso. L'atto di informazione dettagliato ai sensi dell'art. 13 GDPR è disponibile presso l'Ufficio Personale.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

La presentazione della domanda da parte del candidato implica l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni, del presente bando di selezione nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico del beneficiario della borsa di studio.

Domande di partecipazione ad altre selezioni, per assegnazioni di Borse di Studio o di assunzione, non sono valide ai fini della presente selezione.

Con la presentazione della domanda il candidato esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura selettiva di cui trattasi, nonché a cura dei Soggetti incaricati della valutazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva assegnazione delle borse di studio qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio.

I nominativi dei beneficiari verranno pubblicati nei siti internet **[www.comune.santorso.vi.it](http://www.comune.santorso.vi.it)** e/o **[www.villamiari.it](http://www.villamiari.it)** e/o **[www.riabilitazioneneurocognitiva.it](http://www.riabilitazioneneurocognitiva.it)**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse.

Le borse di studio di cui al presente bando saranno conferite seguendo la graduatoria di merito.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti i candidati potranno rivolgersi all'Ufficio Amministrativo di "Villa Miari". Ogni informazione e chiarimento saranno dati dallo stesso Ufficio (tel. 0445/599711).

Copia del bando è reperibile nei siti Internet **[www.comune.santorso.vi.it](http://www.comune.santorso.vi.it)** e/o **[www.villamiari.it](http://www.villamiari.it)** e/o **[www.riabilitazioneneurocognitiva.it](http://www.riabilitazioneneurocognitiva.it)**

IL PRESIDENTE  
*f.to dott.ssa Licia Sartori*

IL DIRETTORE  
*f.to dott.ssa Antonella Dalle Ore*

## Villa Miari



### CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA VILLA MIARI

Istituito nel febbraio 2002, il Centro offre servizi di trattamento riabilitativo intensivo a pazienti affetti da patologie a carico del sistema nervoso centrale, per i quali non è necessaria un'assistenza medica continuativa di tipo ospedaliero.

Dal punto di vista tecnico, il Centro prevede l'applicazione di moduli di trattamento di tipo cognitivo, che rappresentano un tentativo di ottenere un recupero più raffinato e funzionale in presenza di alterazioni causate da patologie di solito trascurate o trattate in maniera spesso inadeguata. Il Centro conta su 10 posti letto per il ciclo continuativo e 5 posti letto per il ciclo diurno. Il progetto del Centro di neuroriabilitazione, elaborato dall'Ulss 4 Alto Vicentino (dal 01/01/2017 Ulss 7 "Pedemontana") in accordo con il Comune di Santorso, è sostenuto anche dalla Regione del Veneto.

Per il Comune di Santorso il Centro rappresenta un'opportunità molto importante per valorizzare una struttura che si è dimostrata un esempio di gestione rigorosa ed oculata, come ben testimoniano gli standard qualitativi dei servizi offerti nonché i costi di accesso ai servizi erogati ai cittadini.

La convenzione con l'Ulss consente di potenziare e qualificare in modo significativo i servizi sul territorio comunale e dell'Ulss, con un progetto che per le sue caratteristiche assume una valenza regionale.

La convenzione con l'Ulss 4 Alto Vicentino (dal 01/01/2017 Ulss 7 "Pedemontana") definisce, tra le altre cose, l'uso degli immobili, l'assistenza e servizi a favore degli ospiti, lo standard di personale, le prestazioni sanitarie, l'attribuzione delle responsabilità, la durata, le spese, la vigilanza e il controllo sulla gestione.

Accanto alla struttura clinico - terapeutica è stato anche attivato Il Centro studi di Riabilitazione Neurocognitiva dedicato alla ricerca e alla formazione, di cui è ispiratore il professor Carlo Perfetti, già primario di riabilitazione all'Ospedale De Lellis di Schio, con la direzione scientifica della dr.ssa Marina Zernitz, rivolto al personale del settore della riabilitazione.

---

*Istituzione residenziale per l'assistenza socio - sanitaria - riabilitativa; via Lesina di Sopra 111 - 36014 Santorso (VI)  
Cod. Fisc. 00280750241 - Tel. Segreteria e Direzione 0445/599711 - Telefax 0445/599740 - Reparti 0445/599785-738*



*e-mail: [info@villamiari.it](mailto:info@villamiari.it) - sito internet: [www.villamiari.it](http://www.villamiari.it)  
Comune di Santorso - Provincia di Vicenza*

**ELENCO ALLEGATI DA PRESENTARE PER DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI NR. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE E/O BIENNALE DI €12.950,00.=(IMPORTO ANNUO) PER DIPLOMATI/LAUREATI UNIVERSITARI IN FISIOTERAPIA PER IL CENTRO DI NEURORIABILITAZIONE COGNITIVA "VILLA MIARI"**

La domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per l'assegnazione della borsa di studio dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Domanda di partecipazione **(Allegato A)**
2. Documento di identità in corso di validità
3. Curriculum
4. Certificazione relativa al titolo di studio previsto per l'ammissione al Concorso.  
Il titolo di studio può essere prodotto in originale o in copia autenticata ai sensi della legge. Oppure, il candidato potrà presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, nr.445 (Allegato B), attestando la conformità all'originale della copia del titolo di studio presentato.
5. Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà redatta sul modello allegato **(Allegato B)**;
6. Copia di polizza assicurativa, se posseduta, su infortuni e/o attinente all'attività professionale svolta;
7. Attestazione di formazione, se posseduta, della formazione generale e formazione specifica per i lavoratori ai sensi di quanto previsto all'art.37 del Decreto Legislativo n°81 del 9 aprile 2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

**Fac- simile DOMANDA di AMMISSIONE (in carta semplice). ALLEGATO "A"<sup>1</sup>**

AL PRESIDENTE  
DELL' ISTITUZIONE COMUNALE  
VILLA MIARI  
Via Lesina di Sopra 111  
36014 SANTORSO (VI)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso al concorso pubblico indetto da codesta Amministrazione per l'assegnazione di nr. 1 Borsa di Studio annuale e/o biennale di €12.950,00= (importo annuo) per diplomati/laureati universitari in fisioterapia per il Centro di Neuroriabilitazione Cognitiva "Villa Miari".

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. nr. 445/2000 e ss.mm.ii.:

a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

c) di essere di stato civile \_\_\_\_\_ (figli n. \_\_\_\_\_)

d) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

f) di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso;

g) di essere in possesso del diploma/laurea o titolo equipollente in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

g.1) in caso di titolo conseguito in paese straniero: dichiara che (indicare una delle opzioni)

dichiara che lo stesso è riconosciuto valido per l'esercizio della professione sanitaria di Fisioterapista in Italia dal Ministero della salute

si impegna ad avviare il percorso di riconoscimento durante il periodo di validità della borsa di studio;

h) di essere in possesso dell'attestato di qualifica di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ovvero di aver conseguito il titolo di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nello stato di \_\_\_\_\_ dichiarato equipollente al titolo richiesto con decreto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ di cui si allega copia conforme all'originale.

i) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (così come riportato nel proprio curriculum allegato alla domanda).

l) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

m) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari: \_\_\_\_\_

**Parte riservata ai portatori di handicap** (riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle Aziende sanitarie locali mediante commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge nr. 104/1992):



Dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della legge nr. 104/1992 e di avere la necessità di ausilii, come di seguito precisato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_

In sede d'esame, in relazione allo specifico handicap, è necessario quanto di seguito precisato: \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge nr. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare quanto previsto dal bando di concorso per il quale è inoltrata la presente domanda di partecipazione.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente bando sia inviata al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Tel. \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione dell'Ente non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO "B"

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.1 2.2000, nr. 445)

In riferimento alla domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per l'assegnazione di nr. 1 Borsa di Studio annuale e/o biennale di €12.950,00=(importo annuo) per diplomati/laureati universitari in fisioterapia per il Centro di Neuroriabilitazione Cognitiva "Villa Miari":

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazione non veritiere, che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in mio possesso.

A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità (carta d'Identità o patente di guida): \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*la firma in calce non è soggetta ad autenticazione*

**N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità del candidato in corso di validità.**