



Settore Tecnico della F.I.G.C



INSERIMENTO NEI RUOLI TECNICI DEL SETTORE TECNICO DELLA F.I.G.C. COME “OPERATORE SANITARIO”

L’inserimento nei ruoli tecnici del Settore Tecnico della F.I.G.C. come “OPERATORE SANITARIO”, si ottiene presentando la seguente documentazione:

1 – Domanda d’iscrizione nei ruoli del Settore Tecnico

2 – Diploma autentificato da individuarsi in uno di questi quattro titoli:

- **Massaggiatore sportivo**
➤ Diploma rilasciato ai sensi della Legge n. 1099 del 26/10/1971
- **Massofisioterapista**
➤ Diploma rilasciato sulla base della Legge 19/5/1971 n. 403 e D.M. 5/7/1975 art. 2
- **Fisioterapista**
➤ Diploma rilasciato ai sensi della Legge 14/9/1994 D.M. n. 741
- **Terapista della riabilitazione**
➤ Diploma rilasciato ai sensi della Legge 118/71, D.M. 10/2/1974 n. 502, D.P.R. 162/82, legge 341/90

3 – AUTOCERTIFICAZIONE contenente dati anagrafici, residenza, titolo di studio, specifica indicazione che nel registro delle notizie di reato presso la Procura della Repubblica non risultano carichi pendenti

4 – Una foto firmata e fotocopia della carta d’identità

5 – Versamento di € 28,00 (ventotto/00) effettuato sul c/c postale n. **389502** intestato a
“**Settore Tecnico della F.I.G.C. - Via G. D’Annunzio, 138 – 50135 FIRENZE**”

Allegato modulo di autocertificazione

Spett.le
Settore Tecnico della F.I.G.C.
Sezione Medica
Via G. D'Annunzio 138
50135 Firenze

Oggetto: Domanda di iscrizione nei ruoli del Settore Tecnico con la qualifica di Operatore Sanitario

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Inoltra domanda d'iscrizione nei ruoli del Settore Tecnico con la qualifica di **“Operatore Sanitario”** e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge n°15 del 4 gennaio 1968, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

AUTOCERTIFICA

Di essere residente a _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Cellulare. _____

e-mail _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Di non avere iscrizione di carichi pendenti nel Registro delle notizie di reato presso la Procura della Repubblica

Alla domanda il sottoscritto allega (barrare la casella dei relativi documenti allegati):

- copia autenticata del diploma di Massaggiatore Sportivo
- copia autenticata del diploma di Massofisioterapista
- copia autenticata del diploma di Fisioterapista
- copia autenticata del diploma di Terapista della Riabilitazione
- una fotografia formato tessera e fotocopia di documento di identità valido
- attestazione di versamento

Luogo e data _____

Firma per esteso _____