



ORDINE

**dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie
tecniche della riabilitazione e della prevenzione**

BARI TARANTO BARLETTA ANDRIA TRANI

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

(da inviare esclusivamente a mezzo PEC a cda.terp@tsrmpstrpbatabat.it)

Il/La sottoscritto/a

nato/a in data

Residente a CAP

via

recapito telefonico cellulare

e-mail personale PEC.....

iscrizione Albo Professionale Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica n° dal

- **consapevole che l'Ordine TSRM PSTRP di Bari, Taranto, e Barletta-Andria-Trani effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;**
- **consapevole altresì, che in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi;**
- **consapevole, inoltre, delle sanzioni penali di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;**

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- titolo abilitante alla professione di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica;
- regolare iscrizione all'Albo e pagamento della tassa d'iscrizione annua dell'anno in corso;
- debito ECM assolto secondo disposizioni di legge;
- NON essere mai stato cancellato dall'albo di riferimento, di non trovarsi nello stato di morosità e di non essere mai stato sottoposto a provvedimenti disciplinari;
- NON ricoprire il ruolo di Docente, al fine di assicurare qualità e pertinenza della preparazione professionale degli studenti;



ORDINE

dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie
tecniche della riabilitazione e della prevenzione

BARI TARANTO BARLETTA ANDRIA TRANI

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

- NON ricoprire il ruolo di Direttore/Coordinatore delle attività formative professionalizzanti (AFP) nello stesso CdL dell'Università;
- NON avere rapporti di parentela con gli studenti

DICHIARA

altresì, di essere in possesso del requisito “esperienza lavorativa quinquennale” ed esprime la propria disponibilità per (è possibile scegliere una solo opzione):

- Laboratori professionalizzanti per gli studenti del 3° anno del CdL in Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica dell'Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”
- Attività (seminari, lezioni pratiche) in sostituzione del tirocinio per gli studenti del 1° anno del CdL in Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica dell'Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

Data

Firma

Allegare curriculum vitae et studiorum