



# 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* \_\_\_\_\_