**Modulo di candidatura per una carica dell’OmL TC**

Siamo lieti dell’interesse mostrato per una funziona dell’OmL TC, e la preghiamo di compilare in tutte le sue parti il presente modulo di candidatura e di inviarcelo via e-mail insieme agli allegati al seguente indirizzo: [jobs@oda-kt.ch](mailto:jobs@oda-kt.ch).

Cordiali saluti

OmL Terapia Complementare



Andrea Bürki

Presidente OmL TC

**Candidatura come**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Esperta / esperto d’esame Professionale Superiore EPS |

**Dati personali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome, nome |  | | |
| Via, n. civico |  | | |
| Recapito (opzionale) |  | | |
| NPA, luogo |  | | |
| N. telefono privato |  | | |
| N. telefono ufficio |  | | |
| N. cellulare |  | | |
| Indirizzo e-mail |  | | |
| Sito(i) web |  | | |
| Adesione a un’associazione professionale e del metodo |  | da |  |
| Funzione(i) all’interno dell’associazione citata? |  | da |  |

**Competenze tecniche**

Indichi quali competenze tecniche importanti per l’attività desiderata ha acquisito e quando. Voglia tener conto della rispettiva descrizione della funzione. La preghiamo di dichiarare in ogni caso le sue conoscenze linguistiche.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenza** | **Acquisita come**  (p.es. formazione, perfezionamento, attività professionale, carica ecc.) | **Acquisita quando** |
| *Conoscenze linguistiche (Elenchi le lingue tedesco, francese, italiano singolarmente e indichi il livello di competenza nell'espressione orale e/o scritta).* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Competenze personali**

Indichi qui di seguito le competenze personali **importanti per l'esercizio di questa attività** che ha acquisito nonché in che modo e quando le ha acquisite (cfr. anche la descrizione della funzione).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenza** | **Acquisita come**  (p.es. formazione, perfezionamento, attività professionale, carica ecc.) | **Acquisita quando** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Osservazioni / Commenti**

|  |
| --- |
|  |

**Allegati**

|  |
| --- |
| Lettera di motivazione personale |
| Curriculum vitae |
| Se richiesto, attestazione della pratica professionale (autodichiarazione con conferma AVS e attestazione dell’assicurazione di responsabilità civile professionale) |
| Se richiesto, diploma federale o diploma professionale |
|  |

Luogo e data Cognome e nome