

Al Presidente dell'

**ORDINE DEGLI ASSISTENTI**

**SOCIALI DELLA REGIONE TOSCANA**

Il/la... sottoscritt... \_\_\_\_\_

( per le donne solo cognome da nubile)

dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 2 della legge 04/01/1968 n° 15, come modificato ed integrato dall'art. 3 della legge 15/05/1997 n° 127 e dal D. P. R. 20/10/1998 n° 403 che

È iscritto ai sensi della normativa previgente all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Toscana al n° \_\_\_\_\_;

sono veritiere le seguenti proprie generalità:

- Cittadinanza \_\_\_\_\_
- Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)
- Data di nascita \_\_\_\_\_
- Residenza anagrafica:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

- Domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

che le generalità sono acquisibili presso l'anagrafe del Comune di

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

numero di Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**ai sensi e per gli effetti del DPR 328 del 5 giugno 2001 - G.U. del 17/08/01 - che cita: " Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti" - in particolare visto l'art. 2 che istituisce le sezioni A e B degli albi professionali -**

di essere iscritto **nella sezione A dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Toscana**, e allo scopo ai sensi dell'art. 2 della legge 04/01/1968 n° 15, come modificato ed integrato dall'art. 3 della legge 15/05/1997 n° 127 e dal D.P.R. 20/10/1998 n° 403 e

**DICHIARA** (barrare la casella delle voci che interessano):

- Di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale conseguita
- mediante l'iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali della Regione Toscana ed i titoli professionali già dichiarati al momento dell'iscrizione;
- Di essere in possesso della Laurea Sperimentale in Servizio Sociale di cui all'art. 24 DPR. 328/2001 conseguita presso l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE - Facoltà di Scienze della Formazione (o LUMSA) con sede a TRIESTE (o Roma) (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_
- Di aver svolto, alla data di entrata in vigore del decreto 328/2001, per almeno 5 anni funzioni dirigenziali ricomprese tra quelle di cui all'art. 21 comma 1 del suddetto decreto per le quali dichiaro di essere in possesso degli atti formali di affidamento degli incarichi e di cui allego copia.
- Di aver superato il relativo esame di stato in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- Di non aver presentato domanda ad altro Ordine Regionale;
- Di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dalla professione di Assistente Sociale.

Allega alla presente:

- Autocertificazione del possesso della Laurea quadriennale sperimentale in Servizio Sociale
- Autocertificazione del superamento del relativo esame di stato
- Fotocopie degli atti certificativi gli incarichi dirigenziali ricoperti
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Dichiara inoltre i seguenti recapiti:

\_ N° telefonico \_\_\_\_\_

\_ N° cellulare \_\_\_\_\_

\_ E-mail \_\_\_\_\_ (in stampatello)

**Il/La...sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n° 15.**

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Dichiaro di concedere il mio assenso, ai sensi della legge 675/96 (legge privacy), all'utilizzo dei dati da parte dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Toscana, a fini della pubblicazione dell'Albo degli iscritti nonché di studio e ricerca; alla trasmissione ad Enti Pubblici che ne facciano richiesta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine per documentazione informativa, didattica e ricerca.

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_