

**RICHIESTA DI PASSAGGIO DALL'ALBO PROFESSIONALE SEZ. B ALL'ALBO
PROFESSIONALE SEZ. A**

Spett.le
Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali
del Trentino Alto Adige
Via Mancini 25 int. 8
38122 TRENTO

Il/La sottoscritt.....
nat a prov. il
residente a Via
Codice Fiscale tel.
indirizzo e-mail

C H I E D E

L'iscrizione alla sezione A dell'Albo Professionale degli Assistenti Sociali specialisti del Trentino Alto Adige ai sensi del D.P.R. 32//2011.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

D I C H I A R A

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e di certificazione del "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

- di essere iscritto/a all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige
- di aver conseguito la Laurea Sperimentale in Servizio Sociale ai sensi della normativa previgente l'entrata in vigore del "Regolamento" presso l'Università di
- il.....
- di aver superato in data l'Esame di Stato presso
- di aver svolto alla data di entrata in vigore del D.P.R. 328/2011 (1° settembre 2001) per almeno cinque anni funzioni dirigenziali, ricomprese tra quelle indicate all'art. 21 comma 1 del decreto e cioè:

ENTE PUBBLICO O PRIVATO	FUNZIONI	ATTIVITA'	PERIODO Dal al

Legenda **funzioni**: dirigente, responsabile di servizio, responsabile di progetto, operatore, consulente, docente, formatore.

Legenda **attività**: di direzione e/o di coordinamento di servizi, di uffici, di unità operative o gruppi di lavoro, titolarità nella predisposizione e attuazione di progetti e/o programmi socio-sanitari e socio-assistenziali, socio-educativi, attività di consulenza, docenza, supervisione professionale

Si chiede di specificare la natura dell'Ente (pubblico o privato) e le funzioni esercitate e dichiarate possono essere diverse purché riferibili a quelle dell'elenco riportato (art. 21) e per la durata complessiva di almeno cinque anni.

Allega:

- copia del versamento di Euro 15,00 per spese di segreteria sul conto corrente bancario intestato a "Ordine Regionale Assistenti Sociali del Trentino Alto Adige" n. 19/309796 della Cassa Rurale di Trento, Sede Centrale di Via Belenzani - Trento
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data,

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/20000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza dell'addetta incaricata a ricevere la documentazione.
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Firma del ricevente

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.