Spettabile Ordine degli Assistenti Sociale del Trentino Alto Adige
Via Manci 25/B
38122 Trento

AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

PER CANDIDATURA COMMISSARIO ESAME DI STATO

La / il sottoscritta/o…….

nata/o il……..a ……. prov. …….....

e residente a……..……. prov…… via/piazza……

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Ai sensi e agli effetti della legge 15/68 e succ. modifiche, dichiara

di essere in possesso dei requisiti formativi e professionali per l'espletamento della funzione di Commissario d'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale:

1. di essere in possesso della Laurea triennale e/o Laurea specialistica o titolo equipollente per l'esercizio della professione;
2. di essere iscritto alla sezione A nr……. dell'albo professionale
   B nr…….. dell'albo professionale
3. di essere in possesso dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, né di avere procedimenti penali in corso;
5. di non aver riportato sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine, né sanzioni disciplinari presso l'ente di appartenenza nell'ultimo quinquennio;
6. di esercitare la professione da almeno 5 anni;
7. di aver partecipato ad iniziative ed eventi formativi al fine di assolvere l'obbligo della formazione continua.
8. di essere in regola con il pagamento delle quote d'iscrizione all'Ordine;
9. di garantire che l'impegno esercitato sarà svolto secondo criteri di obiettività e di imparzialità;

Allego *Curriculum Vitae* e fotocopia documento d'identità valido.

Informativa ai sensi del decreto legislativo n.196/2003
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____