

Marca da bollo € 16,00 (in base a quanto previsto dalla circolare del Ministero delle Finanze 29/E del 1.6.05) – pena la non validità

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO – SEZIONE A “Sezione degli Assistenti Sociali specialisti”

Legge 23 marzo 1983 n. 84 – D.M. 11 ottobre 1994 n. 615 – D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328

**Al Consiglio dell'
ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
DELLA REGIONE TRENINO ALTO ADIGE
Via Mancini 25 int. 8
38122 TRENTO**

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla **Sezione A** dell'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige e a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni, nonché del fatto che le false dichiarazioni comportano la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti (D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

- di essere residente in Trentino Alto Adige

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

PEC _____ (campo obbligatorio ai sensi della legge n. 2 del 28/01/2009, articolo 16, comma 7)

- (da indicare in caso di domicilio diverso dalla residenza, per ricevere le comunicazioni postali)

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

indirizzo _____

- di essere cittadino/a _____
- di non avere presentato domanda corrispondente presso un diverso Ordine Regionale;
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per un reato che comporta l'interdizione dalla professione;
- di avere conseguito il diploma di scuola media superiore _____ nel corso dell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ con sede a _____ (prov. _____);
- di essere in possesso dei requisiti indicati in uno dei seguenti punti (*barrare la casella corrispondente*):
 - laurea specialistica/magistrale (classi 57/S e 87/LM) conseguita nel corso dell'anno accademico ____/____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);
 - laurea sperimentale in servizio sociale, conseguita ai sensi della normativa previgente l'entrata in vigore del D.P.R. n. 328/01, in data _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale, mediante il superamento l'Esame di Stato nella _____ sessione dell'anno _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

(solo per chi ha ottenuto il riconoscimento del titolo conseguito all'estero)

- di essere in possesso del Decreto Ministeriale che riconosca il titolo di studio conseguito all'estero, abilitante per l'iscrizione all'Albo;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA INOLTRE:

- a rispettare il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale;
- a versare annualmente il contributo previsto dal D.M. 615/94 secondo quanto verrà comunicato dall'Ordine regionale;
- a comunicare tempestivamente la propria sede lavorativa;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo;
- a comunicare tempestivamente informazioni relative a variazioni rispetto al possesso dei requisiti previsti per il mantenimento dell'iscrizione all'Albo della Regione Trentino Alto Adige;

E ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- ricevuta di versamento di € **168,00** per tassa di Concessione Governativa per l'iscrizione all'Albo professionale (DPR 26.10.1972 e s.m. , DM 20.08.1992 e 02.09.1992) sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara
- ricevuta di bonifico bancario di € **50,00** per la tassa relativa ai diritti di segreteria a favore dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige sul c/c n. 19/309796 CASSA RURALE DI TRENTO sede Via Belenzani – Trento
cod. IBAN IT 55 K 08304 01807 000019309796
- **solo per i neoiscritti** ricevuta di versamento di € **160,00** per la quota di iscrizione annuale (€ 133,00 contributo Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige - € 27,00 contributo Consiglio Nazionale Ordine Assistenti Sociali) sul c/c n. 19/309796 CASSA RURALE DI TRENTO sede Via Belenzani – Trento
cod. IBAN IT 55 K 08304 01807 000019309796

N.B. Non versa la quota di iscrizione annuale chi chiede il passaggio dalla sez. B alla sez. A dell'Albo ed è in regola con il pagamento della quota stessa.

- copia carta d'identità in corso di validità
- fotocopia del tesserino del Codice Fiscale (o tessera sanitaria contenente il Codice Fiscale)

Data _____

Firma _____

Nota: all'atto della domanda viene accolta l'autocertificazione: sono previsti, ai sensi delle norme vigenti, controlli sulla veridicità delle dichiarazioni.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a acconsente, ai sensi del D. Lgs. 30/06/03 n. 195, al trattamento dei propri dati personali ad opera dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige, anche tramite cessione degli stessi a terzi, per fini istituzionali, di studio e di ricerca, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine, per documentazione informativa.

_____, ____/____/____
(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

NOTA INFORMATIVA

in materia di protezione dei dati personali (art. 7 D. Lgs. 196/2003) per gli iscritti all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige

L'Ordine regionale detiene dati che riguardano la Sua persona in quanto iscritto. Tali dati non sono di natura "sensibile" e vengono gestiti in cartaceo ed in informatico per le sole finalità istituzionali di quest'Ordine.

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è unicamente l'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige, il quale è anche responsabile degli stessi dati, nella persona del Presidente; l'eventuale conferimento della responsabilità a terzi riguarda esclusivamente attività delegate e per scopi specifici.

L'iscritto all'Ordine ha diritto di accesso ai propri dati personali, può chiedere conferma dell'esistenza degli stessi, modificandoli, nonché chiedere ragione circa gli scopi del trattamento.

I Suoi dati personali sono di due tipi:

- a. quelli "pubblici", detti anche "dati personali di base" - nome, cognome, luogo e data di nascita, numero e sezione di iscrizione - , che vengono diffusi all'esterno in quanto dati essenziali dell'Albo stesso;
- b. quelli "strettamente personali": indirizzo, telefono, e-mail, sito internet - i quali vengono invece subordinati, ai fini della loro comunicazione, al Suo consenso.

AL FINE DI AGEVOLARE I COMPITI DI VERIFICA ATTRIBUITI A QUESTO ORDINE, SI PREGA CORTESEMENTE DI ALLEGARE ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN CARTA SEMPLICE:

- Autocertificazione o copia del Diploma di Laurea;
- Autocertificazione o copia dell'attestato del superamento dell'Esame di Stato;
- Copia del Decreto Ministeriale di riconoscimento del titolo di studio (per chi è in possesso di titolo conseguito all'estero).