

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 B "Sezione degli Assistenti Sociali"

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**

(da compilare in stampatello barrando le caselle)

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____

CHIEDE

di essere iscritto, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328, alla **sezione B sezione degli "Assistenti Sociali"** – dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige.

A TALE SCOPO DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni e integrazioni e della normativa vigente e consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 7 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

che le proprie generalità sono le seguenti:

- cittadinanza _____
- luogo di nascita _____ (prov. _____)
- data di nascita _____;
- codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• **residenza anagrafica:**

Comune _____ (prov. _____) C.A.P. _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____
PEC _____
e-mail _____

• **domicilio effettivo** per le comunicazioni (se diverso dalla residenza):

Comune _____ (prov. _____) C.A.P. _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____

Il sottoscritto si impegna a mantenere aggiornati i propri dati anagrafici e professionali nell'Area Riservata sul sito dell'Ordine Nazionale degli Assistenti Sociali.

di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore
durata anni _____
conseguito presso _____
con sede a _____ (prov. _____)
nell'anno scolastico ____/____ in data _____

di essere in possesso del seguente diploma di Assistente Sociale:

- Laurea in Servizio Sociale conseguita in data _____
presso Università di _____
- Diploma Universitario in Servizio Sociale conseguito in data _____
presso _____
- Diploma di Scuola diretta a fini speciali conseguito in data _____
presso _____
- Titolo rilasciato da _____
in data _____

Di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale conseguita mediante:

- esame di Stato (DM 23/7/93 e L. 23/3/93 n. 84) per la sez. B superato in data _____
presso _____
- convalida ai sensi del DPR 14/87 art. 3 e succ. modifiche e integrazioni presso la seguente sede formativa: _____
- convalida ai sensi del DPR 14/87 art. 4 e succ. modifiche e integrazioni
indicare l'Amministrazione pubblica o l'Ente privato _____
indirizzo _____ tel. _____
estremi temporali del rapporto _____

Di non aver presentato domanda di iscrizione ad altro Ordine Regionale

Di non aver subito condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati comportanti l'interdizione dalla professione di Assistente Sociale.

Allega alla presente:

- ricevuta di versamento di € 168,00 (centosessantotto/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 (cinquanta/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
- ricevuta di bonifico bancario di € 160,00 (centosessanta) per la quota annuale di iscrizione all'Albo 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

Data _____

Firma _____

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

N.B. Alle domande inviate tramite posta certificata dovrà essere allegata copia fotostatica del documento di identità.

(a cura della segreteria)

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- *documento di identità esibito all'atto della presentazione della domanda*
- *copia fotostatica del documento di identità allegato alla domanda (art. 2, comma 10 L. 191/98)*

Data _____ *Il funzionario incaricato* _____

Scheda da sottoscrivere e restituire a : Ordine Regionale degli Assistenti Sociali del Trentino Alto Adige, via del Travai n. 66,
38122 TRENTO

INFORMATIVA
ex art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Legge sulla Privacy)

Al fine del rispetto della legge sulla privacy, l'Ordine degli Assistenti sociali della Regione Trentino Alto Adige (di seguito l'Ordine) La informa sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sulla tutela dei suoi diritti.

L'Ordine detiene dati personali che riguardano l'iscritto, forniti dallo stesso o da altri soggetti in particolare di natura pubblica. I dati trattati non hanno, di norma, natura particolare o sensibile.

I dati, gestiti attraverso schedari cartacei e informatizzati, sono utilizzati per il perseguimento delle finalità istituzionali e di funzionamento dell'Ente e la gestione degli adempimenti previsti da norme di legge e regolamentari (quali ad es. L. 84/93, DM 615/94, DPR 14/87, regolamento interno dell'Ente) e sono utilizzati per queste sole finalità.

Fra le operazioni di trattamento sono da ricomprendersi a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- l'iscrizione e tenuta dell'Albo,
- l'esercizio dell'attività disciplinare,
- l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti,
- l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine.

Oltre che verso i soggetti per i quali la comunicazione è prevista dalla normativa vigente (Autorità giudiziaria, accesso ex L. 241/90 ecc.), i dati possono essere trattati anche da soggetti privati cui l'Ordine affida l'effettuazione di alcune operazioni necessarie allo svolgimento di compiti di gestione del patrimonio e istituzionali quali la riscossione delle quote di iscrizione, l'attivazione di servizi di consulenza, l'invio di comunicazioni e notiziari a carattere informativo e formativo ecc. Tali soggetti operano quali distinti "Titolari del trattamento".

Un elenco di tali soggetti è disponibile a richiesta presso la sede dell'Ordine.

Gli indirizzi di posta elettronica forniti o attivati dall'iscritto saranno utilizzati per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento delle attività dell'Ordine, comprese le attività istituzionali e le iniziative informative, formative e culturali.

Ricordiamo infine, che il Titolo II, artt. 7, 8, 9 e 10 della legge, conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o non di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intelligibile.

L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento e se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso ed in particolare di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario.

Tali diritti e ogni altra informazione possono essere esercitati presso il Presidente assistente sociale Angela Rosignoli in qualità di Responsabile del trattamento, domiciliato per la carica presso l'Ente.

Il sottoscritto autorizza la comunicazione di dati ad enti privati che ne facciano richiesta a fini istituzionali propri (ad esempio per la ricerca di personale).

Luogo e data

Firma (leggibile)

L'eventuale manifestazione di volontà dell'interessato produce effetti diretti solo dalla data della sua comunicazione all'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano, per le proprie spedizioni, nominativi e indirizzi degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso le società interessate.