

Marca da bollo
€. 16,00

Spett.le
**Consiglio regionale dell'
Ordine degli Assistenti Sociali
della Regione Trentino Alto Adige**
Via Mancini 25 int. 8
38122 Trento

Oggetto: **domanda di trasferimento ad altro Ordine regionale**

Il/la
sottoscritto/a _____ C.F. _____

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

tel. _____

e – mail _____

PEC _____

Iscritto/a presso l'Ordine della Regione _____ alla

- **sezione A** con il n. _____ /A dal _____

- **sezione B** con il n. _____ /B dal _____

CHIEDE

il trasferimento all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige e a tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di aver cambiato residenza dalla data ____/____/____

DA (vecchio indirizzo)

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

A (nuovo indirizzo)

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

di possedere il domicilio professionale dal ____/____/____ presso

Ente

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail _____

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679)
Il/La sottoscritto/a _____ presta consenso alla diffusione dei propri dati personali ad Enti, Istituzioni, Sindacati o altri Assistenti Sociali iscritti all'Albo, che ne facciano richiesta motivata all'Ordine.
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Data _____ Firma _____

La domanda di trasferimento va consegnata a mano o spedita con posta raccomandata A/R al Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige.

Il Consiglio dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige, dopo la verifica dei requisiti e ricevuto il nulla osta, delibera l'iscrizione e la comunica all'Ordine di provenienza che provvederà alla cancellazione.

Questi passaggi verranno comunicati per conoscenza anche al diretto interessato.