

**DOMANDA DI CANDIDATURA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO REGIONALE DI DISCIPLINA**

Il/La sottoscritto/a .....nato a  
.....il..... Residente a.....via  
.....N.....  
Prov.....tel.....Cell.....mail...  
.....  
C.F.....iscritto alla Sez.....n.....  
dal.....dell'Albo degli Assistenti Sociali Campania, attualmente in servizio  
presso.....

**CHIEDE:**

Di essere ammesso/a alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio Regionale di disciplina dell'Ordine degli Assistenti Sociali Regione Campania per la Sezione.....

**A TAL FINE DICHIARA:**

1. Di essere o di essere stato componente del Consiglio Regionale dell'Ordine o del Consiglio Nazionale ed in tale veste aver maturato una significativa e documentabile esperienza nell'esercizio delle funzioni disciplinari (riportare nella seguente tabella);

FUNZIONI	PERIODO (Indicare per mesi)

2. Di aver maturato una significativa e documentabile esperienza nell'esercizio dell'attività professionale con particolare riferimento, ove possibile, agli ambiti nei quali sono state più frequenti le segnalazioni di fatti disciplinarmente rilevanti: Sanità, Enti Locali, Privato Sociale (riportare nella seguente tabella);

FUNZIONI	PERIODO (Indicare per mesi)

3. Di aver maturato (in alternativa al PUNTO 1) una significativa competenza in materia deontologica e disciplinare, attraverso lo svolgimento di attività didattica specifica svolta nell'ambito di eventi accreditati ai fini del sistema di formazione continua o attraverso pubblicazioni, studi e ricerche in materia di ordinamento professionale e deontologia (riportare nella seguente tabella);

COMPETENZE E AMBITI	PERIODO

4. Di aver maturato esperienza in materia deontologica e disciplinare, attraverso la partecipazione a percorsi di formazione specificatamente dedicati alle materie dell'ordinamento professionale e della deontologia, o comunque su argomenti attinenti l'etica, tenuti dal Consiglio Regionale o dal Consiglio Nazionale dell'Ordine, o da altri enti comunque accreditati ai fini del sistema di formazione permanente, corredati anche da appositi meccanismi di verifica della preparazione acquisita (riportare nella seguente tabella).

ESPERIENZE FORMATIVE	PERIODO (Indicare per mesi)


**DICHIARA ALTRESI':**

1. Di non aver riportato provvedimenti disciplinari definitivi o in itinere;
2. di non aver riportato sentenze penali di condanna passate in giudicato e/o di non avere carichi pendenti;
3. di rinunciare alla richiesta di compensi per lo svolgimento delle funzioni disciplinari, fatto salvo il rimborso delle spese e la eventuale corresponsione di un gettone di presenza, ove deciso dal competente Consiglio regionale dell'ordine.
4. di non aver rapporti di parentela o affinità entro il 4° grado o di coniugio, con altro assistente sociale eletto nel rispettivo Consiglio Regionale dell'Ordine;
5. di essere in regola con i pagamenti del contributo asso dell'Albo
6. di aver ottemperato all'adempimento dell'obbligo formativo per il triennio 2014-2016 ai sensi dell'art.7 del DPR.137/2012
7. di essere in regola con l'obbligo assicurativo
8. di essere in possesso di una casella di Posta elettronica Certificata 9. di aver una buona conoscenza informatica.

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, che quanto sopra espresso ad ogni punto, è reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 e che pertanto si assume le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Si allega ad ogni buon fine:

1. Curriculum vitae datato e firmato;
2. Documento d'identità in corso di validità.

Data,

Firma