

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LIBERI PROFESSIONISTI ASSISTENTI SOCIALI
PER LA PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO MONOTEMATICI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel _____ email _____

Pec _____ iscritto alla sez. _____ dell'Ordine degli Assistenti Sociali

Della Regione Campania;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad essere individuato quale libero professionista assistente sociale, per la partecipazione a gruppi di lavoro monotematici.

A tal fine dichiara:

- Di essere in possesso di tutti i requisiti di legge per l'esercizio della professione di Assistente Sociale;
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal regolamento per la formazione continua;
- Di non avere cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Di essere in possesso dell'attribuzione del numero di Partita IVA da parte dell'Agenzia delle Entrate;
- Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS dal _____

Il possesso dei requisiti sarà attestato, pena l'esclusione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attraverso Curriculum Vitae, allegato alla presente.

Alla domanda si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Inoltre, con la presente manifestazione di interesse si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e al Regolamento UE 2016/679.

Lì, _____

Firma

(firma per esteso e leggibile)