

Alla c.a. del Presidente
Ordine degli Assistenti Sociali della
Regione Campania
Via A. Vespucci n. 9 – 80142 – Napoli

ISTANZA DI CANDIDATURA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO TERRITORIALE DI DISCIPLINA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ Prov. () il _____
residente a _____ Prov. (), CAP: _ indirizzo: _____
_____, Tel: _____ Cell.: _____
_____, E-mail: _____
PEC: _____
C.F.: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio Territoriale di Disciplina dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Campania.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di essere iscritto/a all'Ordine degli Assistenti Sociali della Campania alla Sez. ___ con n. _____ dal _____ (almeno 5 anni alla data pubblicazione dell'avviso), ovvero (in tal caso barrare la casella):

di non essere iscritto all'Ordine degli Assistenti Sociali, ma richiedente in qualità di esperto in area giuridica [allego dettagliato CV da cui si evince titolo di studio in materie giuridiche e comprovata esperienza in materia deontologica e disciplinare];

Quali titoli valutabili per il conferimento di detto incarico, dichiara quanto segue (barrare e compilare le esperienze vissute):

1) di aver rivestito la carica di Consigliere dell'ORDINE, regionale o nazionale:

Consiglio Nazionale dell'Ordine dal _____ al _____

Consiglio Regionale dell'Ordine (indicare Regione: _____) dal _____ al _____;

Con il seguente incarico specifico:

Presidenza o coordinamento o componente della Commissione Etica e Deontologica dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____ totale anni _____

Partecipazione all'Osservatorio Deontologico Nazionale dal _____ al _____ totale anni _____

2) di aver svolto **ATTIVITÀ DIDATTICA** in materia deontologica-disciplinare nell'ambito della formazione universitaria e/o nell'ambito di eventi accreditati ai fini del sistema di formazione continua (es. relatore a convegni seminari, corsi, ecc.):

→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____

3) di aver **PUBBLICATO** i seguenti studi specifici in materia di deontologia e disciplina:

→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____

4) di aver partecipato ai seguenti corsi di **FORMAZIONE** specificatamente dedicati alle materie dell'ordinamento professionale e della deontologia, tenuti dal Consiglio regionale o dal Consiglio nazionale dell'Ordine o comunque accreditati ai fini del sistema di formazione permanente:

→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____

5) di essere autore delle seguenti pubblicazioni di servizio sociale in materia di ordinamento professionale e deontologia (*indicare titolo volume se autore, titolo capitoli se coautore, titolo articolo e nome rivista*):

→ _____
→ _____
→ _____
→ _____
→ _____

Dichiara altresì:

➤ di aver conseguito il seguente **TITOLO DI STUDIO**:

Y Laurea Triennale in Servizio sociale o titolo equipollente presso l'Università di _____ anno _____;

Y Laurea Specialistica/Magistrale in Servizio sociale o titolo equipollente presso l'Università div _____ anno _____;

Y Altra laurea (*specificare*): _____
_____;

Y Altri titoli (master, dottorato, indicare): _____

- di non avere legami di parentela o affinità entro il 4^a grado, o di coniugio, con altro assistente sociale nel rispettivo Consiglio regionale dell'Ordine.
- 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, secondo quanto previsto dal Consiglio regionale dell'Ordine della Campania;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari definitivi, o sentenze penali di condanna passate in giudicato;
- di essere in regola con gli obblighi di formazione continua;
- in caso di libero professionista, di essere in regola con l'obbligo relativo l'assicurazione professionale;
- di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali d'iscrizione all'Albo.

ALLEGA:

- Curriculum Vitae, datato e sottoscritto;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a attesta che quanto sopra dichiarato e/o autocertificato ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 risponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizzo l'Ordine degli Assistenti Sociali della Campania a comunicare, nel rispetto del Reg. UE 2016/679, i dati personali del sottoscritto/a su riportati al Tribunale competente per tutte le procedure relative alla nomina dei componenti del Consiglio territoriale di Disciplina.

Firma _____

Informativa ai sensi dell'ART. 13 del Regolamento UE 679/2016 e della normativa vigente

Il Titolare del trattamento dei dati è Ordine degli Assistenti Sociali Regione Campania, in persona del Presidente pro tempore, con sede in Via Amerigo Vespucci 9, 80142 Napoli. I dati personali forniti sono necessari per la gestione della richiesta o segnalazione descritta nel modulo di cui sopra, in mancanza il Titolare non potrà dar seguito alla richiesta. La base giuridica è rappresentata dall'adempimento degli obblighi previsti dalla legge nonché l'esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è rivestito l'Ordine. Il trattamento dei dati sarà effettuato dal personale incaricato o dai Responsabili del trattamento (il cui elenco è disponibile presso il Titolare) con modalità cartacee e/o elettroniche tali da garantire la sicurezza e riservatezza del dato. I dati saranno conservati per un periodo indeterminato, individuato in base all'interesse alla conservazione dei documenti amministrativi da parte dell'Ordine; al termine di prescrizione ordinaria di cui al Codice Civile e al D.Lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale). I dati personali non saranno comunicati a terzi o trasferiti al di fuori dell'Unione Europea, salvo che ciò si renda necessario per adempiere ad un obbligo contrattuale o di legge. I dati non saranno diffusi. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR (diritto di accesso, rettifica, cancellazione), rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei dati, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Garante o Autorità Giudiziaria. Per contattare il Titolare del trattamento potrà rivolgersi al seguente all'indirizzo e-mail info@assistentsocialiodc.it