

DOMANDA DI CANDIDATURA A TUTOR PER TIROCINI DI ADATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....
nato/a ail
residente ain Via.....
Prov.....tel.....cell.....
e mail.....
pec.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla valutazione per l’inserimento nell’elenco dei professionisti assistenti sociali presso cui svolgere il tirocinio di adattamento per l’anno 2025.

A tal fine, alla data di presentazione della domanda, dichiara:

1. di essere iscritto/a all’Albo degli Assistenti Sociali della Campania al n.
sez.....dal
2. di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali d'iscrizione all'Albo
3. di essere in regola con l’assolvimento dell’obbligo formativo nell’ultimo triennio
4. di non avere procedimenti disciplinari in corso
5. aver attivato e comunicato in Area Riservata personale la PEC (posta elettronica certificata) personale;
6. non aver riportato condanne penali
7. di esercitare la professione di Assistente Sociale da almeno 5 anni e di aver prestato servizio presso i seguenti enti:
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.

10.

11.

8. (se libero/a professionista) di essere munito/a dell'assicurazione obbligatoria.

Il/La sottoscritto/a, consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, autocertifica che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Allegati:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Copia documento di identità valido;
- Copia disponibilità Ente (se dipendente).

Data.....

Firma