

MODELLO DI PRESENTAZIONE PER LA CANDIDATURA A CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA REGIONE CAMPANIA

Spett.le Ordine Assistenti Sociali – Regione Campania
Via Vespucci n° 9 scala P int. 823
80142 NAPOLI

Pec segreteria@pec.assistentsocialiodc.it

**OGGETTO: Elezioni per il rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il quadriennio 2026/2030
domanda di candidatura**

Il/ la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov _____

recapito telefonico _____

Indirizzo PEC _____ mail _____

Iscritto alla sezione _____ dal _____ al _____
dell'Albo professionale della regione Campania

PRESENTA

la propria candidatura a Consigliere dell'Ordine per il quadriennio 2026/2030, per il rinnovo del Consiglio dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania, secondo quanto stabilito dall'art. 3, comma 12, del D.P.R. 8 luglio 2005, n. 169, dall'art. 6 del Regolamento per le elezioni dei Consigli Regionali dell'Ordine degli Assistenti Sociali con modalità telematiche (approvato con delibera CNOAS n. 5 del 13/1/2021, pubbl. B.U. Ministero della Giustizia n. 5 del 15 marzo 2021) e dall'art. 4 del Regolamento per le elezioni dei Consigli Regionali – delibera CNOAS n. 166 del 14/11/2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, nonché della responsabilità civile che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- che i propri dati relativi alla residenza, recapito telefonico, e-mail, PEC e, in generale, tutti i dati personali richiesti in Area Riservata personale CNOAS sono ad oggi corretti e completi;
- di **non essere sospeso/a** dall'esercizio della professione alla data del **08.09.2026**, data di indizione delle elezioni;
- di **non essere stato/a condannato/a**, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporta l'interdizione dai pubblici uffici e dalla professione.

ALLEGA

(Allegati obbligatori, in file separati e in formato PDF – non in formato foto)

- Documento di identità in corso di validità;

- Breve curriculum vitae/professionale, datato e firmato:
 - **versione integrale** (con tutti i dati di contatto), per uso istruttorio interno dell'Ordine;
 - **versione per pubblicazione**, privata dell'indirizzo di residenza, dell'e-mail, della PEC, del numero di telefono e di qualsiasi altro dato di contatto, ai sensi del principio di minimizzazione dei dati (art. 5, par. 1, lett. c), Reg. UE 679/2016). La responsabilità dell'oscuramento dei dati eccedenti è in capo al candidato.

_____, li _____
Firma leggibile e per esteso

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA:
ORE 13:00 DEL 16/09/2026

N.B. Occorre presentare la domanda di candidatura tramite PEC, debitamente firmata in originale o con firma digitale, allegando copia del documento di identità in corso di validità e il curriculum vitae nelle versioni indicate.

N.B. Poiché i curricula saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ordine e saranno quindi visibili a tutti, si richiede di allegare una versione del CV priva di indirizzo di residenza, e-mail, PEC e numero di telefono.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(1/3 — Presa visione dell'informativa)

I dati personali del/della sottoscritto/a verranno trattati dall'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania per i soli fini inerenti la procedura qui indicata, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018. L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 è allegata al presente modulo.

Per presa visione dell'informativa: Data _____ Firma _____

(2/3 — Piattaforma di voto telematica)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di **autorizzare la pubblicazione nell'archivio digitale della piattaforma di voto telematica** gestita dalla società Italsenior Srls, per essere messi a disposizione degli iscritti elettori i seguenti dati: nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza e data di iscrizione all'Albo. Autorizza altresì la comunicazione dei medesimi al Consiglio Nazionale dell'Ordine e agli altri soggetti che, per fini istituzionali, sono tenuti a ricevere le comunicazioni sull'esito elettorale.

Data _____ Firma _____

(3/3 — Pubblicazione del curriculum vitae)

Il/La sottoscritto/a dichiara di **autorizzare la pubblicazione del curriculum vitae allegato** (versione per pubblicazione, priva dei dati di contatto) nella sezione dedicata alle elezioni sul sito web istituzionale www.ordineascampania.it

Data _____ Firma _____

[Informativa ex art. 13 GDPR: si rimanda al testo unificato riportato nella sezione "Informativa Privacy Unificata" del presente documento]