



Ordine
Assistenti
Sociali

Consiglio
Regionale
Molise

Spett.le
Consiglio Regionale
Ordine Assistenti Sociali del Molise
Via Mazzini, 88
86100 Campobasso (CB)

Trasmessa via PEC : info@pec.oasmolise.it

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

Il/La sottoscritto/a: _____
nato/a a: _____ il _____
Residente a: _____ Via: _____
Provincia: _____ Telefono: _____
Cellulare: _____ Email: _____
Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio territoriale di disciplina dell'Ordine Assistenti Sociali Regione Molise.

Dichiarazioni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- Sono iscritto/a all'Ordine degli AASS della Regione Molise
- N. Iscrizione: _____
- Data iscrizione: _____
- Sezione Albo: _____
- Sono esperto/a in materia deontologico-disciplinare, esercente la professione di:

Titoli valutabili:**1. Incarichi svolti in materia di deontologia e disciplina:**

2. Incarichi svolti per conto di altri Ordini professionali:

3. Cariche ricoperte:

- Consiglio Nazionale dell'Ordine dal: _____ al _____
- Consiglio Regionale dell'Ordine della regione: _____ dal _____ al _____

4. Studi specifici pubblicati:

5. Pubblicazioni prodotte:

6. Altri incarichi rilevanti:

Dichiarazioni aggiuntive:

- Sono iscritto/a all'Albo da almeno 5 anni.
- Non ho legami di parentela/affinità entro il 4° grado o di coniugio con altri assistenti sociali eletti nel Consiglio regionale.
- Rinuncio a compensi per le funzioni disciplinari, salvo rimborsi spese e gettone di presenza se previsto.
- Non sono stato/a colpito/a da provvedimenti disciplinari definitivi o condanne penali.

• ALLEGARE:

- Curriculum Vitae datato e firmato;
- Copia del documento di riconoscimento.

Informativa sulla Privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

I dati forniti sono verificabili e trattati nel rispetto della normativa privacy (consultabile su www.oasmolise.it/privacy-policy).

Data: _____

Firma: _____