

Allegato A - Modello Istanza di candidatura a Commissario d'Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale anno 2024

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a Provincia (.....) il.....
residente aProvincia (.....)
via/piazza.....n
codice fiscale telefono.....
cellulare..... iscritto/a alla Sez. A n.

PECindirizzo e-mail.....

in servizio presso:.....

via.....Comune.....Provincia(.....)

e-mail..... telefono.....

esprime la propria disponibilità alla candidatura quale Componente delle Commissioni Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale,

A tal fine, ai sensi del DPR 445/00 artt.46 e 47

Dichiara

- a) di essere iscritto/a alla sez. A dell'Albo professionale dal _____ n. _____
- b) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - laurea triennale (L.39) in Servizio Sociale o titolo equipollente
 - laurea magistrale (LM/87) o titolo equipollente
- c) di svolgere attività professionale da almeno cinque anni;
- d) di avere assolto all'obbligo formativo nel triennio precedente;
- e) di essere in regola con i pagamenti annuali della quota di iscrizione al CROAS;
- f) di aver attivato e comunicato al CROAS il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- g) di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi cinque anni;
- h) di non avere riportato condanne penali;
- i) di non avere svolto il ruolo di Commissario nell'anno 2023;

- j) di avere espletato l'incarico di Commissario Esami di Stato negli anni ____/____/____
ovvero di non avere mai espletato tale incarico
- k) di aver preso compiuta visione dell'Avviso e delle Linee Guida CNOAS in materia;
- l) di essere a conoscenza di che la composizione delle terne verrà fatta, attraverso graduatoria di merito, tra i candidati aventi i requisiti, all'interno di una seduta del Consiglio dell'Ordine;
- m) di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000;
- n) di impegnarsi a partecipare agli incontri preparatori e/o di verifica previsti, a seguito della nomina a Commissario.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE/2016/679. E' a conoscenza, altresì, che rilasciare dichiarazioni non vere, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 è punito secondo il codice penale e le leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000).

Allega copia documento di identità e curriculum vitae autocertificato e sottoscritto, come da DPR 445/2000.

Data

Firma
