

MARCA DA
BOLLO
€ 16

Domanda di iscrizione alla sezione B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria
Legge 23 marzo 1993, n. 84 – D.M. 11 ottobre 1994, n. 615 -D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328

**Al Presidente
dell'Ordine degli Assistenti Sociali
Regione Umbria
Via Manzoni, 73 Ponte San Giovanni
06135 PERUGIA**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO BARRANDO LE CASELLE)

Il/La sottoscritto/a nome (*) cognome (*)

DICHIARA

1. ai sensi dell'art. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione):

codice fiscale (*)

cittadinanza (*)

luogo di nascita (*) prov. (*)

data di nascita (*);

• **residenza anagrafica:**

comune (*) prov. (*) cap (*)

indirizzo (*)

telefono cellulare

e-mail

• **domicilio anagrafico:**

comune prov. cap

indirizzo

telefono cellulare

e-mail

• **domicilio professionale presso:**

ente/studio

comune prov. cap

indirizzo

telefono e-mail

A tal fine il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni gli vengano trasmesse presso:

- la residenza anagrafica il domicilio anagrafico il domicilio professionale

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) obbligatorio ai sensi dell'art. 7 della L. 28 gennaio 2009, n. 2 (*)

.....;

2. sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che le generalità sopra indicate possono essere acquisite presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di (prov.).

(*) Dato indispensabile per l'iscrizione all'Ordine.

Tanto dichiarato

CHIEDE

di essere iscritto, ai sensi e per gli effetti della Legge 23 marzo 1993, n. 84 e del D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328, alla sezione B - sezione degli "Assistenti Sociali" - dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria.

Allo scopo rende dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 (T.U. in materia di documentazione amministrativa) e

DICHIARA

di essere in possesso di Diploma di Assistente Sociale conseguito presso
.....
con sede in via/piazza
città prov.
a seguito di esame di diploma sostenuto in data

di essere in possesso di Diploma Universitario in Servizio Sociale (DUSS) conseguito presso
.....
con sede in via/piazza
città prov.
nell'anno accademico

di essere in possesso di Laurea in Servizio Sociale conseguita presso
.....
con sede in via/piazza
città prov.
nell'anno accademico

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della Professione di Assistente Sociale conseguita mediante:

- Esame di Stato (DM 23.07.1993 e Legge 23.03.1993, n. 84), sostenuto presso l'Università
città sessione
anno
- Convalida ai sensi del DM 08.08.1998, n. 340, sede universitaria dell'esame di convalida
città
data conseguimento

di non aver presentato domanda di iscrizione ad altro Consiglio Regionale;

di non aver subito condanne passate in giudicato per reati comportanti l'interdizione dalla Professione di Assistente Sociale.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- *per chi non è già iscritto all'Albo Professionale ovvero prima iscrizione:*
 - ricevuta del bonifico di € 120,00 (centoventi/00) di cui € 100 quale tassa di iscrizione all'albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria (€ 68,00 quota del Consiglio Regionale OAS Umbria e € 32,00 quota del Consiglio Nazionale OAS) ed € 20,00 quali diritti di segreteria intestato a:
Ordine degli Assistenti Sociali Regione Umbria
conto corrente bancario presso UNICREDIT SPA
IBAN IT1810200803050000105148989
causale: "COGNOME e NOME – prima iscrizione";
 - ricevuta del versamento di € 168,00 (centosessantotto/00) quale tassa di concessione governativa. Il suddetto pagamento deve essere effettuato sul c.c.p. n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro Tasse Concessioni Governative - Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (causale di versamento: iscrizione all'Ordine professionale degli Assistenti Sociali della Regione Umbria).

Per snellire l'iter amministrativo di iscrizione è facoltà dell'interessato/a allegare le fotocopie della documentazione attestante quanto dichiarato. Pertanto si allegano, inoltre, i seguenti documenti:

- fotocopia/ autocertificazione relativa al possesso del Diploma di Assistente Sociale
- fotocopia/ autocertificazione relativa al possesso del Diploma di Servizio Sociale
- fotocopia/ autocertificazione relativa al possesso della Laurea in Servizio Sociale
- autocertificazione attestante il superamento dell'Esame di Stato
- fotocopia del Certificato di Convalida

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che nell'ipotesi di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)

N.B. La spedizione della domanda di iscrizione può avvenire tramite:

- raccomandata A/R,
- consegnata a mano presso la sede dell'Ordine,
- Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo oasumbria@legalmail.it

Per sole comunicazioni o informazioni telefoniche si può contattare la Segreteria nei giorni di apertura consultabili sul sito www.oasumbria.it ovvero all'indirizzo info@oasumbria.it

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE È RATIFICATA DA UNA APPOSITA DELIBERA DEL CONSIGLIO REGIONALE.

NOTA INFORMATIVA

Nella presente informativa sono riportate le informazioni relative al trattamento dei dati personali raccolti per l'iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali, secondo il vigente **Regolamento dell'Unione Europea n.2016/679** e il **D.Lgs 196/2003** così come modificato dal **D.Lgs 101/2018**.

Il **Titolare del trattamento** è il Consiglio Regionale dell'Umbria dell'Ordine degli Assistenti Sociali, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti all'indirizzo e-mail info@oasumbria.it o al numero 075 5838466.

Il **Responsabile della Protezione dei dati personali** (DPO) è il dott. Colonnello Francesco, contattabile all'indirizzo e-mail francesco.colonnello.rspp@gmail.com

Trattamento dei dati personali e particolari

Finalità - I dati personali comuni verranno trattati per le finalità di adempimento degli obblighi previsti da norme di legge e regolamenti (ad esempio legge istitutiva 84/93, D.M. 615/94, D.P.R. 328/01, D.P.R. 14/87, Codice deontologico dell'Assistente Sociale, D.P.R. 137/2012, ecc.) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e fiscali.

A titolo esemplificativo, tra le operazioni di trattamento dei dati, sono da considerare: l'iscrizione e la tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti.

I dati verranno trattati, inoltre, ai fini della pubblicazione dell'Albo degli iscritti, nonché di studio, didattici, di ricerca e per la loro trasmissione a Enti pubblici e ai privati che ne facciano richiesta scritta per scopi coerenti con le finalità istituzionali dell'Ordine.

I dati potranno essere trattati, (solo tramite consenso dell'Interessato sempre revocabile) anche per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine, per comunicazioni di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dell'Ordine o da Terzi, per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine, per comunicazioni relative a concorsi e offerte di lavoro.

Il trattamento non prevede in alcun modo il trasferimento di dati in Paesi Terzi e la profilazione.

Modalità del trattamento – I dati saranno trattati in forma cartacea ed elettronica, con accesso consentito ai soli operatori autorizzati, precedentemente nominati Responsabili Esterni del Trattamento o Autorizzati al Trattamento. Tutti gli operatori che accedono ai dati informatizzati sono dotati di password personale; l'accesso ai dati è consentito solo per le finalità legate al ruolo dell'operatore e solo per lo stretto tempo necessario.

Tempo di conservazione dei dati - I dati personali dell'Interessato verranno conservati per tutto il tempo d'iscrizione all'Albo e per i successivi 10 anni; al termine di tale periodo verranno cancellati dai nostri archivi cartacei ed elettronici o resi anonimi.

Ambito di comunicazione e diffusione - I dati personali raccolti verranno comunicati a:

- CNOAS per l'aggiornamento dell'Albo Unico
- a soggetti Autorizzati all'interno dell'Ordine
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza a disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai dati per finalità ausiliarie al rapporto tra Ordine e iscritto, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati (es. istituti di credito, concessionari del servizio riscossione tributi)
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di nomina che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei dati
- a Enti Pubblici e/o a Privati che ne facciano motivata richiesta scritta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine

Alcuni dati personali dell'Interessato (nome, cognome, elenco, numero di iscrizione, data di iscrizione alla sezione A e/o B, data di nascita, luogo di nascita e codice fiscale) saranno diffusi mediante pubblicazione nel sito internet dell'Ordine (www.oasumbria.it) ai sensi del art. 61 del D.Lgs 196/2003 così come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto – Il mancato conferimento dell'Interessato dei dati richiesti dall'Ordine al fine di adempiere ad obblighi di legge, comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, e quindi la mancata iscrizione all'Albo o la cancellazione dallo stesso.

Il consenso al trattamento dei dati personali per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine, per comunicazioni di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dall'Ordine o da Terzi, per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine, per comunicazioni relative a concorsi e offerte di lavoro è facoltativo e un eventuale diniego non compromette l'iscrizione all'Albo. L'interessato ha diritto in qualsiasi momento di revocare il consenso dato, rivolgendosi direttamente al Titolare del Trattamento.

Diritti dell'interessato - L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali, nonché la loro rettifica, integrazione, limitazione al trattamento e la loro cancellazione ove quest'ultima non contrasti con la normativa di riferimento; ha il diritto di richiedere la trasmissione dei propri dati ad un altro Ordine, in un formato leggibile con le più comuni applicazioni; ha il diritto di presentare reclamo all'autorità di controllo in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.

Ordine Assistenti Sociali
Regione Umbria
Il Titolare del Trattamento
Cristina Faraghini

NOTA DI CONSENSO

Si preavverte che in caso di mancata restituzione della presente Nota all'Ordine o di Nota rispedita regolarmente, ma non firmata, non sarà possibile, solo in rapporto agli aspetti sotto indicati, trattare i dati dei colleghi interessati, così come di coloro che preferiranno rispondere negativamente.

Al fine di meglio tutelare la riservatezza, l'iscritto deve chiaramente (barrando l'apposita casella) esprimere il suo eventuale assenso a che i dati siano oggetto di trattamento per:

- L'invio di pubblicazioni o bollettini informativi dell'Ordine. sì no

- Comunicazioni o brochure relative a iniziative formative e informative inerenti la professione, organizzate anche da terzi a titolo gratuito od oneroso per i partecipanti. sì no

- La partecipazione a ricerche sulla professione organizzate o altre iniziative promosse dall'Ordine Professionale, con eccezione di quelle svolte da Soggetti Pubblici e previste da norme di legge. sì no

- Utilizzo della casella di posta elettronica per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento delle attività dell'Ordine comprese le attività istituzionali e le iniziative informative, formative e culturali. sì no

Io sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ cod. fisc. _____

autorizzo

non autorizzo

il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dall'informativa sulla privacy consegnatami dall'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Umbria.

Luogo e data _____

Firma

Allegato A

**ALL'ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELL'UMBRIA
ISCRIZIONE ALL'ALBO
PRESA D'ATTO**

Il/La sottoscritto/a
nel presentare la domanda di iscrizione DICHIARA di essere a conoscenza di quanto riportato di
seguito.

Luogo e data _____

FIRMA
per presa d'atto

-----tagliare lungo la linea tratteggiata-----

- a) Il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto ai sensi del DM 615/94 art. 2, comma 3, lett. b).
- b) Qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Albo, dovrà essere presentata regolare domanda di cancellazione con raccomandata A.R. indirizzata all'Ordine stesso, oppure a mezzo PEC all'indirizzo oasumbria@legalmail.it, oppure consegnata a mano, presso la segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dal pagamento della tassa annuale a partire dall'anno successivo a quello della data dell'avvenuta ricezione della comunicazione. Non si accettano altre modalità per la cancellazione dall'Albo.
- c) Qualora vengano meno i requisiti della residenza e del domicilio professionale nella Regione Umbria, l'iscritto dovrà presentare domanda di trasferimento debitamente firmata all'Ordine dell'Umbria e contemporaneamente all'Ordine Regionale dove risiede e lavora accompagnata da una copia di un documento di riconoscimento.
- d) In caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestivamente comunicazione formale all'Ordine.