

Spett.le Consiglio Regionale
Ordine Assistenti Sociali dell'Umbria
Via Manzoni, 73
Ponte S. Giovanni – Perugia

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ (prov) _____
in via _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio Territoriale di Disciplina dell'Ordine Assistenti Sociali dell'Umbria.

A tal fine dichiara di essere iscritto/a all'Ordine dell'Umbria dal _____
n. iscrizione _____ sez. _____

Quali titoli valutabili per il conferimento di detto incarico, dichiara quanto segue:

- di essere o di essere stato componente del Consiglio Regionale dell'Ordine o del Consiglio Nazionale e di aver maturato esperienza nell'esercizio delle funzioni disciplinari.

In alternativa al punto sopra, dichiara (contrassegnare i punti interessati):

- di essere o di essere stato componente del Consiglio Territoriale di Disciplina
- di svolgere o di aver svolto attività di didattica in materia deontologica e disciplinare nell'ambito di eventi accreditati o di aver pubblicato studi e ricerche in materia di ordinamento professionale e deontologico
- di aver partecipato a corsi di formazione deontologica organizzati dal Consiglio Regionale o Nazionale dell'Ordine



**ORDINE
ASSISTENTI
SOCIALI**
Consiglio Regionale
dell'Umbria

Dichiara altresì:

- a) Di essere iscritto/a all'Albo da almeno 5 anni;
- b) Che il proprio indirizzo PEC è il seguente _____
- c) Di non avere legami di parentela o affinità entro il 4° grado, o di coniugio, con altro Assistente Sociale eletto nel rispettivo Consiglio Regionale dell'Ordine;
- d) Di rinunciare alla richiesta di compensi per lo svolgimento delle funzioni disciplinari, fatto salvo il rimborso delle spese e l'eventuale corresponsione di un gettone di presenza ove deciso dal competente Consiglio Regionale dell'Ordine;
- e) Di non essere stato colpito/a da provvedimenti disciplinari definitivi, o da sentenze penali di condanna passate in giudicato.

Il/la sottoscritto/a attesta che quanto sopra dichiarato e/o autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000 risponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data _____

firma _____

Si allega:

- Curriculum Vitae
- Copia del documento di identità