



DOCUMENTI DA PRESENTARE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

1. Domanda d'iscrizione all'Albo, già compilata, indirizzata al Presidente dell'Ordine degli Assistenti Sociali, Consiglio Regionale del Lazio, redatta utilizzando il modulo di seguito riportato. La domanda può essere spedita con raccomandata AR ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine nei giorni di apertura al pubblico.
2. Due fotografie formato tessera.
3. Una marca da bollo da **euro 14,62** da apporre sulla domanda d'iscrizione.
4. Copia di un documento di identità personale in corso di validità.
5. Copia del codice fiscale.
6. Allegato A compilato.

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO VIENE DELIBERATA **DAL CONSIGLIO REGIONALE CON APPOSITO ATTO.**

Requisito per l'iscrizione all'albo è avere la "residenza" o il "domicilio professionale" nella regione Lazio.

.....I..... sottoscritt..._____

ai sensi della Legge 23 marzo 1993 n. 84 e del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328

CHIEDE

di essere iscritto alla **SEZIONE A** dell'Albo degli Assistenti Sociali del Lazio.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

▪ di essere nato a _____ PR _____

il ____ / ____ / _____;

▪ di avere il seguente numero di codice fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

▪ di essere residente a:

residenza _____
(CAP, comune e provincia di residenza)

via _____
(indirizzo di residenza)

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ - PEC _____

SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

▪ di essere domiciliato a:

Se barrato, tutte le comunicazioni verranno inviate a questo indirizzo

domicilio _____
(CAP, comune e provincia di domicilio)

via _____
(indirizzo di domicilio)

telefono _____ fax _____

DICHIARA:

▪ di lavorare presso:

Ente di appartenenza _____
(specificare la denominazione dell'Ente)

Servizio _____
(specificare la denominazione del servizio)

indirizzo del Servizio _____
(CAP, comune e provincia del servizio)

telefono _____ fax _____

- di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali da almeno 5 anni dalla data di entrata in vigore del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328: dal 1° settembre 2001;

COMPILARE SOLO LA SEZIONE CHE INTERESSA:

▪ di aver conseguito la **laurea sperimentale**:

presso l'Università degli Studi di: Roma, LUMSA
 Trieste

in data ____ / ____ / ____

▪ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di **assistente sociale specialista**:

conseguita mediante il superamento del relativo esame di Stato, in data ____ / ____ / ____

presso l'Università degli Studi di _____

nella 1 sessione 2 sessione

DICHIARA:

- di essere cittadino _____;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato già radiato dall'Albo o condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dalla professione;
- di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali di altra Regione.

Allega i seguenti documenti:

1. fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. due foto formato tessera;
4. presa d'atto (allegato A).

Data ____/____/____

Firma _____

Ai sensi del D.lgs. 196/03 (privacy), autorizzo l'utilizzazione dei dati contenuti nella presente istanza per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale.

FIRMA _____

_____, il ____/____/____

FOTO TESSERA

ALLEGATO A

.....I..... sottoscritt... _____,

nel presentare la domanda di iscrizione, **DICHIARA** di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:

1. il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, **costituisce obbligo per l'iscritto** all'Albo ai sensi dell'art. 8, comma 1 del Codice Deontologico;
2. i contributi non versati e le relative penalità costituiscono credito dell'Ordine a favore del quale sono maturati, esigibili nelle forme di legge, anche nel caso di trasferimento dell'interessato ad altro Ordine regionale, di sospensione, di cancellazione;
3. qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata regolare domanda di cancellazione mediante raccomandata AR indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine. **Nessuna altra forma di cancellazione sarà ritenuta valida;**
4. in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è **fatto obbligo** di darne tempestiva comunicazione scritta all'Ordine.

Data ____ / ____ / ____

Firma
