Al Presidente dell’ordine degli assistenti sociali

Consiglio regionale del Lazio

largo dei Colli Albani 32 - 00179 Roma

Oggetto: istanza di partecipazione alle commissioni per gli esami di Stato - Anno 2017.

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritt\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (CAP, comune e provincia di residenza)  via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indirizzo di residenza)  telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  p.e.c.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

esprime la propria disponibilità a partecipare quale componente della Commissione esaminatrice degli esami di Stato per l’anno **2017**, presso la sede universitaria di:

**** Roma **** Cassino **** disponibile per entrambe le sedi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità civile e penale che si assume in caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

**1.** di esercitare la professione di assistente sociale, da almeno 5 anni, in qualità di:

**** dipendente da ente pubblico **** dipendente da ente privato **** libero professionista

**2.** di aver conseguito la laurea triennale in Servizio sociale o titolo equipollente nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di aver conseguito la laurea magistrale in Servizio Sociale o titolo equipollente nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3.** di essere iscritto/a all’Albo degli Assistenti sociali alla **sezione A** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**4.** di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni di esercizio professionale;

**5.** di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali di iscrizione;

**6.** di non aver riportato condanne penali.

*Il/la sottoscritto/a si impegna a partecipare agli incontri preparatori, di monitoraggio e di verifica organizzati dall’ordine ed a restituire il questionario di rilevazione degli Esami di Stato.*

**Allega:** il proprio curriculum vitae (compilato sul modello allegato alla presente, pena l’esclusione) e copia di un documento di identità in corso di validità.

Firma

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_