ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A PROFESSIONISTI ASSISTENTI SOCIALI PER LA PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO TEMATICI

II/La	a sottoscritto/a	nato/a a						
I1	e residente a		in via					
C.F.	tel		email					
Pec								
iscri	tto presso l'Ordine degli Assisten	ti Sociali della Regione	e Campania					
visto	o l'avviso relativo ed avendo i req	uisiti richiesti						
	MANIFE	ESTA IL PROPRIO IN	NTERESSE					
	a partecip	oare al/ai seguenti grupp	oi di lavoro:					
	Salute Enti Locali Giustizia Minori e Famiglie							
sez.	ol fine, inoltre, dichiara: Di essere iscritto/a all'Albo de; Di essere in possesso de nnale/magistrale/specialistica,	el seguente titolo	di studio (spec					
a.	Di lavorare in qualità di Assisten ione Campania, così come di segu per il gruppo "Salute" lavorare Sanitarie Locali, Aziende Ospeda • denominazione ente: • territorio di riferimento: • ambito specifico di attività:	uito specificato: nell'integrazione socio aliere etc.):	osanitaria (Presidi C	Ospedalieri, Aziende				
	• ambito specifico di attività:							
	• anni di esperienza presso tale	eme:						

b. per il gruppo "Enti Locali" lavorare presso gli Enti Locali (Comuni, Ambiti territoriali sociali):

	• denominazione ente:
	• territorio di riferimento:
	• ambito specifico di attività:
	• anni di esperienza presso tale ente:
c.	per il gruppo "Giustizia" lavorare presso enti appartenenti al settore giustizia (Uffici Esecuzione
	Penale Esterna Minori/Adulti, Istituti di detenzione, Enti del terzo settore che abbiamo in essere
	convenzioni/protocolli/altri atti formali con il Ministero della Giustizia e/o che si occupino di
	Mediazione dei conflitti e Giustizia Riparativa):
	• denominazione ente:
	• territorio di riferimento:
	• ambito specifico di attività:
	• anni di esperienza presso tale ente:
d.	per il gruppo "Minori e Famiglie" lavorare presso enti che svolgono attività in quest'area, sia
	degli enti istituzionali e del Terzo Settore:
	• denominazione ente:
	• territorio di riferimento:
	• ambito specifico di attività:
	• anni di esperienza presso tale ente:
	Di essere in possesso di tutti i requisiti di legge per l'esercizio della professione di Assistente iale;
for	Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal regolamento per la mazione continua;
	Di non avere cause ostative per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

Si allega alla presente:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;

*** CROAS Campania - protocollo in Uscita n.5844 del 07 luglio 2023 ***

- Curriculum Vitae datato e firmato;
- Eventuale documento di presentazione della candidatura che spieghi le motivazioni della partecipazione, per una lunghezza non superiore a 5.000 caratteri.

***	CDOVG	Campania	_	protocollo	in	Medita	n	5844	lab	07	luglio	2023	***
~ ~ ~	CRUAS	Campania	_	DIOCOCOTTO	ın	USCITA	n.	. 2044	ает	0/	Tugilo	2023	

Il possesso dei requisiti sarà attestato, pena l'esclusione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attraverso Curriculum Vitae, allegato alla presente.

Inoltre, con la presente manifestazione di interesse si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e al Regolamento UE 2016/679.

Lì,	Firma
	(firma per esteso e leggibile)