

Spett.Le
Consiglio Regionale
Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
PEC segreteria@pec.assistentsocialiodc.it

OGGETTO: DOMANDA DI CANDIDATURA A TUTOR PER I TIROCINI DI ADATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....
nato/a a il
residente a Via.....
prov.....tel.....cell.....
e mail.....pec.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla valutazione per l’inserimento nell’elenco dei professionisti assistenti sociali presso cui svolgere il tirocinio di adattamento per l’anno 2023.

A tal fine, alla data di presentazione della domanda, dichiara:

1. di essere iscritto/a all’Albo degli Assistenti Sociali della Campania al n. sez.....dal
2. di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali d’iscrizione all’Albo;
3. di non avere procedimenti disciplinari in corso;
4. di esercitare la professione di Assistente Sociale da almeno 5 anni e di aver prestato servizio presso i seguenti enti:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....

5. Di essere in regola con l'assolvimento dell'obbligo formativo;

6. (se libero/a professionista) di essere munito/a dell'assicurazione obbligatoria.

Il/La sottoscritto/a, consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, autocertifica che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Se dipendente, allega alla presente domanda la dichiarazione di disponibilità dell'Ente ad ospitare il tirocinante nella propria sede di lavoro.

Allegati:

- Curriculum vitae datato e sottoscritto
- Copia documento di identità valido
- (Per i dipendenti) Dichiarazione disponibilità Ente ad ospitare il tirocinante

Data.....

Firma