

**Spett.Le**  
**Consiglio Regionale**  
**Ordine Assistenti Sociali della Campania**  
**PEC [segreteria@pec.assistentsocialiodc.it](mailto:segreteria@pec.assistentsocialiodc.it)**

## DOMANDA DI CANDIDATURA A TUTOR PER TIROCINI DI ADATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....  
nato/a a .....il .....  
residente a .....in 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 2026.

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 essere in regola con l'assolvimento dell'obbligo formativo nell'ultimo triennio
4. di non avere procedimenti disciplinari in corso
5. aver attivato e comunicato in Area Riservata personale la PEC (posta elettronica certificata) personale;
6. non aver riportato condanne penali
7. 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. ....

8. (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.

Allegati:

Curriculum vitae datato e firmato;

Copia documento di identità valido;

Copia disponibilità Ente (se dipendente).

Data.....

Firma .....