

Domanda di iscrizione alla sezione A dell'albo degli assistenti sociali della Campania

Legge 23 marzo 1993, n.84 - D.M. 11 ottobre 1994, n.615 - D.P.R. 5 giugno 2001, n.328

Bollo € 16,00

**Al Presidente
dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n. 9 sc. P int. 823
80142 NAPOLI**

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____

_____ (prov. _____)

C.F. _____

CHIEDE

- di essere iscritto/a, ai sensi del D.P.R. 5 giugno 2001 n.328, alla sezione A dell'Albo professionale degli assistenti sociali specialisti della Regione Campania.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di essere cittadino/a _____;

2) di essere residente*:

Comune _____ (prov. _____) - C.A.P. _____

indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____ (obbligatorio)

e-mail ****(obbligatoria) _____ pec **(obbligatoria)

N.B. Compilare tutti i campi richiesti, in stampatello e leggibile. Tutti i dati sono obbligatori compresa la mail personale (utile per le newsletter informative dell'Ordine e per la successiva registrazione all'Area Riservata CNOAS). *Non utilizzare mail di ufficio o di terzi; si segnala che per le mail del gestore libero si riscontrano problemi di ricezione o apertura allegati.**

**Si ricorda che ai sensi dell'art. 9 comma 1 lett. B del D.M.G. n. 615/1994 l'iscrizione va presentata presso l'Ordine della Regione in cui si ha la residenza nella regione; in caso di variazione di residenza in altra Regione va chiesto il trasferimento all'Ordine della Regione di nuova residenza.*

***Indicazione Indirizzo di Posta Elettronica Certificata ai sensi del D.L. 185/2008 convertito in L. 2/2009 in merito all'obbligatorietà del possesso di una casella di posta elettronica certificata per i professionisti iscritti ad ordini e collegi. Si ricorda che, ai sensi della normativa vigente, tutte le comunicazioni tra Ordine ed iscritto devono avvenire esclusivamente tramite P.E.C. personale e non utilizzando altre tipologie di posta elettronica.*

3) di essere già iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Campania dal _____ con il numero _____ sez. B (**non compilare in caso di prima iscrizione all'Albo**);

- di essere in possesso della laurea triennale di primo livello in Servizio Sociale (barrare la casella):

- CL. 6
- L -39

conseguita presso l'Università _____ con sede in _____ Via/Piazza _____ (Prov. _____) nell'anno accademico _____ / _____ in data __/__/____.

4) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione all'Albo A (*barrare la casella corrispondente*):

- laurea specialistica/magistrale:
 - 57/S
 - 87/LM

conseguita presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____) con voti _____ nell'anno accademico _____ / _____;

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale specialista, mediante superamento dell'esame di Stato nella sessione (barrare la corrispondente) prima seconda dell'anno _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

- di essere in regola con il versamento della "tassa regionale da versarsi all'Ente Regione, in cui è ubicato l'Ateneo presso il quale l'interessato si è laureato. L'ammontare di detta tassa varia da Regione a Regione";

laurea sperimentale in servizio sociale conseguita, ai sensi della normativa previgente l'entrata in vigore del D.P.R. n. 328/01, in data _____ presso l'Università _____.

5) dichiara, altresì (*barrare le caselle corrispondenti*):

- di non aver presentato domanda ad altro Ordine regionale;
- di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dall'esercizio della professione di assistente sociale;
- di non essere stato sospeso dall'esercizio professionale o radiato da altro Ordine Regionale;

II/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del versamento della tassa regionale per il ritiro del certificato di abilitazione e/o il certificato di abilitazione rilasciato dall'Università;
- fotocopia del codice fiscale;
- ricevuta di versamento della tassa di iscrizione all'albo dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania di € 140,00, effettuato con bollettino PagoPA, da richiedersi all'Ordine Assistenti Sociali Regione Campania tramite il link seguente selezionando nella tendina la causale Prima Iscrizione: <https://www.cnoas.info/cgi-bin/cnoas/pagopa.cgi?p=4> Il bollettino perverrà dopo alcuni giorni sulla pec indicata;
- ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c/c.p. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara, con causale di versamento: "iscrizione alla sezione A dell'albo degli assistenti sociali della regione Campania.

N.B. Scansionare gli allegati in un unico file pdf, rinominato ‘Istanza di iscrizione Sezione A-Cognome Nome’ di cui la prima pagina è quella di richiesta iscrizione con la marca da bollo apposta nell’apposito campo (incollata) ed a seguire tutti gli allegati sopra indicati.

_____, ____ / ____ / _____
(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA
in materia di protezione dei dati personali
(art. 7 D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Reg. UE 2016/679))

I dati da Lei forniti all’Ordine Regionale non sono di natura “sensibile” e vengono gestiti in forma cartacea ed informatica per le sole finalità istituzionali di quest’Ordine.

Qualora vi fossero dati sensibili, successivamente rilevati ovvero da Lei o da terzi comunicati, quest’Ordine provvede al loro trattamento nei modi e con le forme previste dalla legge. Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è unicamente l’Ordine Regionale degli Assistenti Sociali della Regione Campania, il quale è anche responsabile degli stessi dati, nelle persone del Presidente e del Segretario o delegato. L’eventuale conferimento della responsabilità a terzi riguarda esclusivamente attività esternalizzate e per scopi specifici.

L’iscritto all’Ordine ha diritto di accesso ai propri dati personali, può chiedere conferma dell’esistenza degli stessi, modificandoli, nonché chiedere ragione circa gli scopi del trattamento; può altresì opporsi ad un loro trattamento non voluto.

I Suoi dati personali sono di due tipi:

- a. quelli “pubblici”, detti anche “dati personali di base” - nome, cognome, luogo e data di nascita, numero e sezione di iscrizione all’albo, specializzazione - vengono diffusi all’esterno in quanto dati essenziali dell’Albo stesso;
- b. quelli “strettamente personali”: indirizzo, telefono, e-mail, sito internet, esperienze lavorative e professionali - vengono invece subordinati, ai fini della loro comunicazione, al Suo consenso.

Il trattamento dei dati personali “pubblici” non richiede alcuna autorizzazione (art.24 D.Lgs. 196 del 30/6/2003), in quanto essi rappresentano i contenuti dell’Albo stesso, al di fuori di quelli professionali (comma 3, art. 61, D.Lgs. 196/2003) per la cui diffusione viene richiesto il consenso.

Consenso alla comunicazione dei dati personali (D.Lgs. 196/03 e GDPR (Reg. UE 2016/679):

Acconsento alla comunicazione dei miei dati ad Enti, Istituzioni, Sindacati, Organismi di formazione o ad altri assistenti sociali che ne facciano richiesta motivata all’Ordine:

si no

Data _____

firma _____

OBBLIGHI PROFESSIONALI DEGLI ISCRITTI

Si informa che l'iscritto è tenuto:

1. al pagamento del contributo annuale all'Albo, deliberato ogni anno dal Consiglio Regionale e previsto dall'art. 2 comma 3 lett. b) DM 615/94 e dall'art. 71 del Capo I del Tit. VIII del Nuovo Codice Deontologico;
2. all'adempimento dell'obbligo formativo triennale ai sensi del D.P.R. 137/2012 e del Regolamento per la Formazione continua professionale e relative Linee Guida, con decorrenza dell'obbligo dal primo gennaio dell'anno successivo a quello dell'iscrizione;
3. all'attivazione del proprio account personale sul database nazionale per la gestione della formazione continua, da effettuare dopo la comunicazione PEC di avvenuta iscrizione all'Albo. Una volta attivata l'Area Riservata, in caso di cambio di indirizzo di residenza nell'ambito del territorio della Regione Campania (così come qualsiasi altra intervenuta variazione nei dati personali), è fatto obbligo all'iscritto di darne tempestiva comunicazione aggiornando i propri dati personali nell'Area Riservata del CNOAS.
4. ad attivare apposita polizza professionale nel caso della libera professione o in altri casi previsti;
5. ad avere un proprio indirizzo PEC (domicilio digitale) ai sensi dell'art. 16 comma 7 D.L. 185/08 convertito dalla Legge 2/2009 e dell'art. 37 del Decreto legge n. 76/2020;
6. al trasferimento presso altro Ordine Regionale, qualora vengano meno i requisiti territoriali della residenza in Campania. In tal caso l'iscritto è tenuto a presentare istanza di trasferimento in bollo unitamente alla fotocopia di un valido documento di riconoscimento all'Ordine della Regione di nuova destinazione e, contestualmente, inviare copia, per conoscenza, all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania.

Qualsiasi inadempimento è rilevante ai fini amministrativi e/o disciplinari, ai sensi del Codice Deontologico e dei Regolamenti vigenti.

Normativa e Regolamenti di interesse della professione e Obblighi ai sensi di legge, regolamenti, del Codice Deontologico, del Regolamento del funzionamento del procedimento disciplinare sono rinvenibili sul sito web: www.ordineascampania.it nella Sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni generali - Atti generali – Regolamenti/Riferimenti normativi ed inviati mezzo PEC allegati alla comunicazione di avvenuta iscrizione. Si prega di prenderne attentamente visione in quanto è responsabilità dell'iscritto conoscere le normative indicate.

Il/La sottoscritto/a _____

Nel presentare la presente domanda di iscrizione DICHIARA di prendere atto di quanto sopra specificato.

Data

Firma leggibile
Per presa d'atto

INFORMAZIONI GENERALI PER IL RICHIEDENTE

La domanda di iscrizione dovrà pervenire all'Ordine esclusivamente tramite PEC personale. L'iscrizione avverrà entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione corretta e completa, ai sensi dell'art. 9 del DMG 615/94.

L'iscrizione verrà ratificata con apposita delibera di Consiglio. L'avviso anticipatorio della ratifica di iscrizione, con numero e decorrenza di iscrizione all'Albo, viene pubblicato sul sito web istituzionale www.ordineascampania.it

E' possibile richiedere il tesserino elettronico di iscrizione seguendo le indicazioni presenti sul sito web Sezione Modulistica – Richiesta tesserino di iscrizione al seguente link: <https://www.ordineascampania.it/modulistica>

Se viene meno l'interesse all'iscrizione all'albo, l'iscritto deve presentare regolare domanda di cancellazione (modulo scaricabile dalla Sezione Modulistica del sito web) in bollo unitamente alla fotocopia di un valido documento di riconoscimento, da trasmettere a mezzo PEC o di lettera raccomandata A.R. entro il 31/12 dell'anno. La cancellazione dall'albo non esenta dal pagamento del contributo associativo riferito all'anno in corso comprensivo dal 01/01 al 31/12. L'avvenuta cancellazione comporta l'impossibilità di esercitare l'attività professionale di assistente sociale.

In applicazione della legge di cui in oggetto dal 1 gennaio 2012 non sarà più possibile emettere certificati da presentare a Pubbliche Amministrazioni nei confronti delle quali sarà obbligatorio effettuare l'autocertificazione come previsto dagli art. 46 e 47 del DPR445/2000. I certificati emessi da quest'Ordine avranno validità solo nei rapporti con Enti Privati. Pertanto, l'applicazione dell'art.15 comma 1 della L. 183/2011, le certificazioni emesse da quest'Ordine riporteranno, a pena di nullità, la seguente dicitura: "Il presente certificato non può essere prodotto agli Organi della pubblica Amministrazione e ai privati gestori di pubblici servizi". Fino a nuova disposizione i certificati saranno emessi da quest' Ordine in bollo da € 16,00 ai sensi del DPR 642/72 e s.m.i. e/o da altre leggi specifiche sull'esenzione dal bollo. Si precisa che, le istanze per il rilascio dei certificati devono essere parimenti in bollo da € 16,00, dietro pagamento dei diritti segreteria se previsti.

Si informa che tutte le comunicazioni massive dell'Ordine (avvisi, informative, inviti webinar, eventi, ecc.) avvengono secondo le seguenti modalità:

- Sito web www.ordineascampania.it Sezione Home – News;
- Newsletter mail (controllare le proprie impostazioni Spam);
- Area Riservata Sezione Iscritti Campania (quando attivata)

Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Vespucci 9 Scala P. int. 823 – 80142 Napoli
Tel. 081/200584 (orari di ricevimento telefonico indicati sul sito web)
e.mail : info@assistentsocialiodc.it
sito-internet www.ordineascampania.it
PEC: segreteria@pec.assistentsocialiodc.it