Alla Presidente

 dell'Ordine degli Assistenti Sociali

 del Veneto

**OGGETTO: Candidatura a Commissario per gli Esami di Stato - anno 2025.**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………….., nato/a a …………………………………….…….(………) il ………………………………..

e residente a ……………………… (………), via…….………………………………………,

iscritto/a all'Ordine degli Assistenti Sociali del Veneto

al n. ………………… della sezione …………. ……dal ………………………………….

PEC..............................................................................................................................................

chiede

di essere iscritto/a nelle terne per Commissari Esami di Stato per Assistenti Sociali anno 2025

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell’art. 47 del predetto riferimento normativo, sotto la propria personale responsabilità

dichiara:

* di aver maturato almeno 5 anni di esercizio della professione (con relativa qualifica professionale);
* di non aver riportato sanzioni disciplinari da parte dell'amministrazione di appartenenza, o da parte dell'ordine professionale;
* di non aver riportato condanne penali;
* di essere in regola con il pagamento della quota annuale di iscrizione all’Ordine;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

* di essere in regola con l’obbligo formativo relativo al triennio 2020-2022;
* di aver/non aver svolto incarico di commissario agli Esami di Stato nel biennio 2023-2024.

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

* la presente candidatura corrisponde ad una chiara espressione di impegno a prendere parte alle commissioni esaminatrici e che l’eventuale rifiuto dovrà essere giustificato da gravi motivi di impedimento;
* l’attività si svolgerà nei mesi di giugno/luglio 2025 (sessione estiva) e di novembre/dicembre 2025 (sessione invernale);
* l’attività si realizzerà mediante incarico conferito dall’Università e che comporterà la corresponsione di un compenso (per i dipendenti pubblici ciò presuppone l’acquisizione di una specifica autorizzazione da parte dell’ente presso il quale si presta servizio).

Si impegna altresì a partecipare ad un incontro preliminare in forma telematica che sarà organizzato dall’Ordine, funzionale allo svolgimento dell’attività di commissario.

Indica come sede preferenziale di assegnazione il seguente Ateneo:

 □ Venezia

 □ Padova

 □ Verona

Allega copia del documento d’identità in corso di validità e Curriculum Vitae datato e firmato.

Data…………………………………… Firma………………………………………