

DOMANDA DI ISCRIZIONE (sezione B)

Spett.le
Ordine degli Assistenti Sociali
del Veneto
Corso del Popolo n. 71
35131 PADOVA
tel.049/8757161- Fax 049/8755105
e.mail: info@ordiasveneto.it
sito internet: www.ordiasveneto.it

Alla presente domanda, in relazione a quanto previsto dalla circolare del Ministero delle Finanze 29/E del 1 giugno 2005, va apposta la marca da bollo secondo valore vigente, pena la non validità. € 16,00

Oggetto: domanda di iscrizione all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali del Veneto – Sezione B - D.P.R. n. 328/01

Il/La sottoscritto/a.....

chiede di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali del Veneto sezione B (sezione degli Assistenti Sociali).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace come stabilito dagli artt. 48, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. n. 445/2000, (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

- n. codice fiscale.....
- Luogo di nascita.....(Prov.).....
- Data di nascita.....
- Cittadinanza.....
- Residenza:
 - Città.....(Prov.....) cap.....
 - Via/Piazza.....n.....
 - Tel.....Fax.....
 - e.mail.....
- Domicilio effettivo (per ricevere comunicazioni) - *da non compilarsi se uguale alla residenza-*
 - Città.....(prov.....) cap.....
 - Via/Piazza.....n.....
 - Tel.....Fax.....
 - e mail.....

- di essere in possesso di Diploma di scuola media superiore conseguito presso.....
con sede in Via/Piazza.....
Città.....(prov.....).....nell'anno scolastico...../.....
- di essere in possesso di Diploma di Assistente Sociale conseguito presso.....
con sede in Via/Piazza.....
Città.....(prov.) a seguito di esame di diploma sostenuto in data.....
- di essere in possesso di Diploma Universitario in Servizio Sociale (DUSS) conseguito presso l'Università di
con sede in Via/piazza.....
città.....(Prov.....) nell'anno accademico...../.....
- di essere in possesso di Laurea in Servizio Sociale CL 6 CL 39
conseguita presso l'Università di
con sede in Via/piazza.....
città.....(Prov.....) nell'anno accademico...../.....
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della Professione di Assistente Sociale conseguita mediante:
- Esame di Stato (DM 23/7/93 e Legge 23/3/93, n. 84)
sostenuto presso l'Università Città.....
sessione anno
- di essere in possesso del Riconoscimento del Titolo da parte del Ministero della Giustizia – Dipartimento per gli Affari di Giustizia – Direzione Generale della Giustizia Civile con Decreto deln.....(copiare il codice a barre).
- Convalida ai sensi del DPR 14/87, art.4 e s. m. i.
Indicare l'Amministrazione Pubblica o l'Ente Privato.....
Indirizzo.....tel.....
Estremi temporali del rapporto.....
 - Convalida ai sensi del DM 5 agosto 1998, n. 340
Sede universitaria dell'esame di convalida.....
Città.....
Data conseguimento.....

di non aver presentato domanda di iscrizione ad altro Consiglio regionale;

di non aver subito condanne passate in giudicato per reati comportanti l'interdizione della Professione di Assistente Sociale

Per snellire l'iter amministrativo di iscrizione è facoltà dell'interessato/a allegare le fotocopie della documentazione comprovante quanto dichiarato ovvero:

- fotocopia del Diploma di Scuola Media Superiore.
- fotocopia del Diploma di Assistente Sociale.
- fotocopia del Diploma di Servizio Sociale.
- fotocopia del Certificato di Laurea in Servizio Sociale.
- fotocopia del Certificato attestante il superamento dell'Esame di Stato.
- fotocopia dello Stato di Servizio.
- fotocopia Certificato di Convalida.

Allega alla presente

- Ricevuta del versamento della Tassa d'Iscrizione Albo di € **41,32** sul c.c.p. n. 17589300 intestato a Ordine degli Assistenti Sociali - Sede Regionale Veneto- Dorsoduro 2530 - 30123 Venezia-
- ricevuta del versamento della tassa annuale di € 27,00 da effettuarsi sul **c.c.p. n. 17589300** intestato a: Ordine degli Assistenti Sociali – Sede Regionale Veneto - Dorsoduro 2530 -30123 Venezia
- Ricevuta Versamento Tassa Concessione Governativa di € **168,00** intestata a Ufficio del Registro Tasse CC.GG. – Pescara - c/c n. 8003 (il bollettino è prestampato ed è disponibile presso gli Uffici Postali - specificare il Codice Tariffa 8617 oppure rilascio).
- fotocopia codice fiscale

In caso di invio per posta allegare una fotocopia di un documento di identità valido del richiedente/dichiarante e barrare la casella.

- Si allega ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, fotocopia non autenticata del proprio documento di identità valido.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Luogo e data

firma per esteso

NB. La seconda pagina dell'allegata nota informativa per iscrivendi, iscritti e consiglieri costituisce parte integrante della domanda di iscrizione e deve pertanto essere compilata e spedita assieme alla documentazione richiesta.

NOTA INFORMATIVA D.L. 30 giugno 2003 n. 196

Al fine del rispetto della legge sulla privacy, l'Ordine la informa sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sulla tutela dei suoi diritti.

L'Ordine detiene dati personali che La riguardano, forniti da Lei o da altri soggetti in particolare di natura pubblica. I dati trattati non hanno, di norma, natura particolare o sensibile.

I dati, gestiti attraverso schedari cartacei e informatizzati, sono utilizzati per il perseguimento delle finalità istituzionali e di funzionamento dell'Ente e la gestione gli adempimenti previsti da norme di legge e regolamentari (quali ad es. L. 84/93, DM 615/94, DPR 14/87, regolamento interno dell'Ente) e sono utilizzati per queste sole finalità.

Fra le operazioni di trattamento sono da ricomprendersi a titolo esemplificativo e non esaustivo:

l'iscrizione e tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine ecc..

Oltre che verso i soggetti per i quali la comunicazione è prevista dalla normativa vigente (Autorità giudiziaria, Accesso ex L.241/90 ecc.), i dati possono essere trattati anche da soggetti privati cui l'Ordine affida l'effettuazione di alcune operazioni necessarie allo svolgimento di compiti di gestione del patrimonio e istituzionali quali la riscossione delle quote di iscrizione, l'attivazione di servizi di consulenza, l'invio di comunicazioni e notiziari a carattere informativo e formativo ecc.. tali soggetti operano quali distinti "Titolari del trattamento".

Un elenco di tali soggetti è disponibile a richiesta presso la sede dell'Ordine.

Gli indirizzi di posta elettronica forniti o attivati dall'iscritto saranno utilizzati per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento delle attività dell'Ordine, comprese le attività istituzionali e le iniziative informative, formative e culturali.

Gli indirizzi di posta elettronica saranno trattati, anche tramite il provider Tecnorail (trattamento informatico per la gestione del server di posta elettronica), dal Web Master Customsoft di Zordan Marco e dal personale incaricato dall'Ente. La comunicazione dell'indirizzo è ovviamente facoltativa.

L'interessato potrà utilizzare l'invio di alcune comunicazioni (es. relative a convegni) e non acconsentire ad altre comunicazioni precisandolo nella comunicazione fornita di posta elettronica.

Vi ricordiamo infine, che il titolo II, artt. 7 – 8 – 9 e 10 della legge conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o non di propri dati personali e che tali vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile.

L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento e se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso ed in particolare di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario, o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.

Tali diritti e ogni altra informazione possono essere esercitati presso il Consigliere Segretario in qualità di Responsabile del trattamento, domiciliato per la carica presso l'Ente.

In particolare, al fine di meglio tutelare la riservatezza, l'iscritto deve chiaramente (barrando l'apposita casella) esprimere il suo eventuale assenso a che i dati siano oggetto di trattamento per:

- L'invio di pubblicazioni o bollettini informativi dell'Ordine

si **no**

- Comunicazioni o brochure relative a iniziative formative e informative inerenti la professione, organizzate anche da terzi a titolo gratuito od oneroso per i partecipanti'.

si **no**

- La partecipazione a ricerche sulla professione organizzate o altre iniziative promosse dall'Ordine Professionale, con eccezione di quelle svolte da Soggetti Pubblici e previste da norme di legge.

si **no**

- Utilizzo della casella di posta elettronica per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento delle attività dell'Ordine comprese le attività istituzionali e le iniziative informative, formative e culturali.

si **no**

Data

Firma

1.L'eventuale manifestazione di volontà dell'interessato produce effetti diretti solo dalla data della sua comunicazione all'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano, per le proprie spedizioni, nominativi e indirizzi degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso le società interessate.

N.B. La domanda di iscrizione può essere spedita con raccomandata A.R. oppure consegnata in segreteria tutti i giorni fuorchè il sabato **dalle ore 9,00 alle ore 12,00.**

Per sole comunicazioni o informazioni telefoniche si può contattare la Segreteria nei giorni sopraindicati.

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE È RATIFICATA DA UNA APPOSITA DELIBERA DEL CONSIGLIO REGIONALE.

ALL'ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL VENETO

ISCRIZIONE ALL'ALBO

PRESA D'ATTO

Il/La sottoscritt

Nel presentare la domanda di iscrizione, **DICHIARA** di essere stato/a a conoscenza di quanto segue:

Data

Per presa d'atto

Firma leggibile

.....

----- -tagliare lungo la linea tratteggiata -----

- a) il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto ai sensi del DM 615/94 art. 2, comma 3, lett. b);
- b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata regolare **domanda di cancellazione con raccomandata A.R.** indirizzata all'Ordine stesso, oppure consegnata a mano, presso la segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dal pagamento della tassa annuale a partire dall'anno successivo a quello della data della raccomandata.
Non si accettano altre modalità per la cancellazione dall'Albo.
- c) Qualora vengano meno i **requisiti della residenza e del domicilio professionale** nel Veneto, l'iscritto dovrà presentare domanda di trasferimento debitamente firmata all'Ordine del Veneto e contemporaneamente all'Ordine Regionale dove risiede e lavora accompagnata da una copia di un documento di riconoscimento.
- d) **In caso di cambio di indirizzo** di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestivamente comunicazione all'Ordine mediante fax firmato e accompagnato da una copia di un documento di riconoscimento o lettera firmata accompagnata da una copia di un documento di riconoscimento.