

Spett.le Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia
Via Mercadante 4
20124 - Milano

Bollo
€ 16,00

Oggetto: Domanda di trasferimento presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Lombardia

...l... sottoscritt... _____

Nat... a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____ recapito tel. _____

e-mail _____ - PEC _____

Iscritto/a presso l'Ordine della Regione _____ alla

- **Sezione A** con il n. _____ / A dal _____

- **Sezione B** con il n. _____ / B dal _____

CHIEDE

Il trasferimento all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Lombardia presso la sezione _____ dell'Albo.

A tal fine ...l... sottoscritt..., sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzioni penali previste dalla legge 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver trasferito

residenza

domicilio professionale

♦ Di aver cambiato residenza dalla data del ____ / ____ / ____

DA

Città _____ Provincia _____ cap _____

Indirizzo _____

A

Città _____ Provincia _____ cap _____

Indirizzo _____

♦ Di possedere il domicilio professionale a far data dal ____ / ____ / ____ presso

Ente _____

Città _____ Provincia _____ cap _____

Indirizzo _____

Telefono _____

♦ Di essere stato già iscritto presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Lombardia

SI

NO

Allega alla presente:

- Quietanza di versamento della quota di iscrizione dell'anno in corso effettuato presso l'Ordine di provenienza;
- Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- Copia fronte/retro del codice fiscale o tessera sanitaria;
- Attestato di servizio in originale (da allegare solo se si richiede l'iscrizione per "domicilio professionale");
- Allegato A

_____ li, ____ / __ / ____

_____ firma

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679)

Il/La sottoscritt_ _____

autorizzo il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia al trattamento dei dati da me forniti anche a mezzo di cessione degli stessi a terzi per l'invio di documentazione informativa, didattica e professionale.

Data _____

Firma _____

NOTA INFORMATIVA PER L'ISCRITTO

...l... sottoscritt... _____,
nel presentare istanza d'iscrizione all'Ordine della Regione Lombardia, **DICHIARA** di essere stato
posto a conoscenza di quanto segue:

1. La domanda deve essere consegnata a mano o spedita, con raccomandata A/R, all'Ordine della Regione Lombardia.
2. l'iscritto è tenuto, ai sensi dell'art. 2, comma 3, lett. b), DM 615/94, al pagamento della quota associativa annuale deliberata dal Consiglio Regionale;
3. Se viene meno l'interesse all'iscrizione all'albo, deve essere presentata regolare domanda di cancellazione, da trasmettere a mezzo di lettera raccomandata A.R. o da consegnare personalmente presso l'Ufficio di segreteria. La cancellazione dall'albo non esenta dal pagamento del contributo associativo riferito all'anno in corso. Il cancellato non può, in alcun modo, esercitare l'attività professionale di assistente sociale;
4. se vengono meno i requisiti territoriali della residenza e del domicilio professionale in Lombardia, l'iscritto deve presentare domanda di trasferimento all'Ordine di destinazione.
5. se vengono meno i requisiti territoriali della residenza e del domicilio professionale in Lombardia e l'iscritto non presenta domanda di trasferimento dell'iscrizione, l'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia procede, d'ufficio, alla cancellazione dell'iscritto dall'albo professionale. Il cancellato non può esercitare, in alcun modo, l'attività professionale di assistente sociale;
6. è in vigore per tutti coloro che sono iscritti ad un albo professionale, l'obbligo di avere una casella di posta certificata (PEC). Tutte le informazioni utili sono reperibili sul nostro sito al seguente link: <http://w3.ordineaslombardia.it/?q=node/331>
7. Occorre registrarsi nell'area riservata del Consiglio Nazionale (www.cnoas.it).
8. nel caso di cambio di residenza e/o domicilio in Lombardia, è fatto obbligo all'iscritto di darne tempestiva comunicazione all'Ufficio di segreteria a mezzo fax (0286457059), con lettera raccomandata o tramite propria PEC all'indirizzo PEC dell'Ordine croas.lombardia@pec.it. In mancanza, l'Ordine professionale non risponderà della mancata ricezione degli avvisi indirizzati all'iscritto.
9. La tassa d'iscrizione per l'anno in corso deve essere versata all'Ordine in cui si risulta iscritti al primo gennaio dell'anno di riferimento.

Data ____ / ____ / _____

Firma
