

Domanda di iscrizione alla sezione A dell'albo degli assistenti sociali della Lombardia
Legge 23 marzo 1993, n.84 - D.M. 11 ottobre 1994, n.615 - D.P.R. 5 giugno 2001, n.328 (ver.21/01/2020)

Bollo
€ 16,00

**Al Presidente
dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Lombardia
Via Saverio Mercadante n. 4
20124 - Milano**

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 - sezione degli assistenti sociali specialisti - dell'albo professionale della Lombardia.

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 possedere:

- residenza anagrafica in:

Comune _____ (prov. _____) - C.A.P. _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

PEC: (STAMPATELLO) _____ (campo obbligatorio ai sensi della legge n. 2 del 28/01/2009, art. 16, comma 7)

- domicilio anagrafico in:

Comune _____ (prov. _____) - C.A.P. _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____

- domicilio professionale presso:

l'Ente/lo Studio _____
Comune _____ (prov. _____) - C.A.P. _____
indirizzo _____
telefono _____ e-mail (STAMPATELLO) _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni gli vengano trasmesse presso :

la residenza anagrafica il domicilio anagrafico il domicilio professionale

2) di essere cittadino/a _____

3) di essere iscritto/a all'albo degli assistenti sociali della regione _____ dalla data del _____ con il numero _____/B (non compilare nell'ipotesi di prima iscrizione all'albo);

4) di essere in possesso dei requisiti indicati in uno dei seguenti punti (barrare la casella corrispondente):

laurea specialistica/magistrale (classi 57/S e 87/LM) , conseguita nel corso dell'anno accademico _____/_____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

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 _____ con sede a _____ (prov. _____);

5) abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale specialista, conseguita mediante superamento dell'esame di Stato nella sessione _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

Solo per chi ha ottenuto il riconoscimento titolo di studio conseguito all'estero

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 22, comma 3, D.P.R. n.328/01, per la cui attestazione allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio (all. A) e dichiara il superamento dell'esame di Stato nella sessione _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

6) 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;

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia fronte-retro di un documento di identità;
- a seconda del requisito indicato al punto n. 4, pag. 2:
 - fotocopia del certificato di laurea specialistica e fotocopia dell'attestato di abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale specialista; (*)
 - fotocopia del certificato di laurea sperimentale (*);
 - per coloro che indicano il requisito dell'esercizio di funzioni dirigenziali: 1) *curriculum* formativo - professionale; 2) schema riepilogativo delle attività dirigenziali svolte - all. B - 3) per quanto possibile, certificati attestanti le funzioni dirigenziali esercitate;
 - per coloro che dichiarano di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 22, comma 3, D.P.R. n.328/01: 1) dichiarazione sostitutiva di atto notorio - all. A - 2) fotocopia dell'attestato di abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale specialista (*);
 - ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa di € 168,00. (delibera CR n. 130 del 10/12/15) Il pagamento deve effettuarsi 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 Lombardia - anno _____ (anno in corso)".
- solo nell'ipotesi di prima iscrizione all'albo:
 - fotocopia del codice fiscale;
 - ricevuta di versamento della tassa di iscrizione all'albo di € 102,00 (delibera C.R. n. 485 05/12/2019). Il pagamento deve effettuarsi tramite il sistema PagoPA al seguente link:

<https://solutionpa.intesasanpaolo.com/IntermediarioPAPortal/noauth/contribuente/verificamail?idDominioPA=97165370152>

Codice tributo o Tipo Corrispettivo: seleziona

- TASSA PRIMA ISCRIZIONE ALBO

con causale di versamento: iscrizione alla sez. A dell'albo degli assistenti sociali della regione Lombardia - anno _____ (anno in corso);

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

(firma per esteso e leggibile)

(*) Se il richiedente non è in possesso del documento richiesto, è sufficiente l'autocertificazione resa con la compilazione della presente domanda.

**** l'importo di € 102,00 è così distinto: € 32,00 quale contributo per il funzionamento del Consiglio Nazionale ed € 70,00 quale tassa di prima iscrizione all'albo, con esonero per il primo anno di iscrizione del contributo per il funzionamento del Consiglio Regionale.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a acconsente, ai sensi del Regolamento UE/2016/679, al trattamento dei propri dati personali ad opera dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Lombardia, anche tramite cessione degli stessi a terzi, per fini istituzionali, di studio e di ricerca, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine, per documentazione informativa.

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

(firma per esteso e leggibile)

Informazioni generali per il richiedente

La domanda di iscrizione può essere CONSEGATA A MANO all'Ufficio di segreteria (per gli orari di apertura consultare il sito dell'Ordine) oppure può essere spedita all'Ordine professionale a mezzo di RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO.

Ordine Assistenti Sociali della regione Lombardia

Via Mercadante n. 4 - 20124 Milano

Tel. 0286457006

Fax 0286457059

e.mail info@ordineaslombardia.it

pec croas.lombardia@pec.it

sito-internet www.ordineaslombardia.it

DA LEGGERE ATTENTAMENTE E ALLEGARE FIRMATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

NOTA INFORMATIVA PER L'ISCRITTO

L'Ufficio di segreteria informa che:

1. 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;
2. 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;
3. se vengono meno i requisiti territoriali della residenza e del domicilio professionale in Lombardia, l'iscritto deve presentare domanda di trasferimento. L'istanza deve essere presentata all'Ordine di destinazione;
4. 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;
5. 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>
6. ad iscrizione avvenuta, occorre registrarsi nell'area riservata del Consiglio Nazionale (www.conas.it).

L'acquisizione dei crediti formativi decorre dal primo gennaio dell'anno successivo alla data di iscrizione, così come specificato nel regolamento per la Formazione Continua

Tutte le informazioni utili sono reperibili sul nostro sito al seguente link: <http://w3.ordineaslombardia.it/?q=node/402>

7. 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

Firma per presa visione:

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI ISCRIZIONE

Si comunica, ai sensi dell'art. 5, comma 4 del Regolamento attuativo della legge n.241/90, che la ricezione della presente istanza determina l'apertura di un procedimento amministrativo di iscrizione alla sezione A dell'albo professionale.

Il provvedimento di accoglimento o di rigetto della domanda di iscrizione viene deliberato dal Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia entro trenta giorni dalla data di apertura del procedimento, previa verifica dei requisiti di legge ad opera dell'Ufficio responsabile del procedimento. Sono fatte salve le ipotesi di sospensione e di interruzione dei termini, previste dalla legge n.241/90 e dal regolamento interno attuativo della legge n.241/90 approvato con delibera del 10 agosto 2005.

Ai sensi del citato regolamento, l'Ufficio di segreteria e il Segretario dell'Ordine professionale sono, rispettivamente, l'Ufficio responsabile del procedimento di iscrizione ed il Responsabile del procedimento medesimo. E' consentito l'accesso agli atti del procedimento nei limiti previsti dalla richiamata normativa previa istanza all'Ufficio di segreteria. Responsabile dell'accesso agli atti è il Segretario dell'Ordine professionale.

Il provvedimento di diniego, eventualmente assunto dal Consiglio Regionale, può essere impugnato davanti al Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali mediante ricorso gerarchico da presentarsi all'Ordine della Lombardia entro 30 giorni dalla comunicazione del provvedimento negativo. E', altresì, sempre ammesso il ricorso al Tribunale civile ordinario territorialmente competente, nei modi e nei termini di legge.

**Responsabile del procedimento
Il Consigliere Segretario**