

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

Bollo
€ 16,00

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

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

C.F. _____

cellulare _____ e-mail _____

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

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 _____

- domicilio professionale presso *(compilare solo in caso di passaggio in sezione A)*:

l'Ente/lo Studio _____

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

indirizzo _____

telefono _____ e-mail _____

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 _____ anno _____ 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, che riconosce il titolo di studio conseguito all'estero, per la cui attestazione allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

6) Dichiaro, altresì (*barrare le caselle corrispondenti*):

- di non aver presentato domanda ad altro Ordine regionale;
- di avere la residenza o domicilio professionale in Lombardia;
- 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;
- fotocopia del codice fiscale;
- **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)";
- Allegato A
- **solo nel caso di prima iscrizione all'albo** ricevuta di versamento della tassa di iscrizione all'albo di € 140,00 (delibera C.R. n. 228 del 26/10/2022) (*). Il pagamento deve effettuarsi tramite il sistema PagoPA al seguente link: http://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=n1238289 (Istruzioni PagoPA al seguente link: <https://www.ordineaslombardia.it/wp-content/uploads/2023/01/istruzioni-pagopa-volontari.pdf>)

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);

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

_____ li, ____ / ____ / _____ _____ firma

(*) l'importo di € 140 è comprensivo del contributo di € 37,00 per il funzionamento del Consiglio Nazionale.

Informativa ai sensi dell'ART. 13 del Regolamento UE 679/2016 e della normativa vigente

Il Titolare del trattamento dei dati è Ordine degli Assistenti Sociali Regione Lombardia, in persona del Presidente *pro tempore*, con sede in Via Saverio Mercadante n. 4 – 20124 Milano. Il Responsabile della Protezione dei dati (Siges S.r.l.) contattabile all'indirizzo e-mail è dpo2@sigesgroup.it.

I dati personali forniti sono necessari per la gestione della richiesta o segnalazione descritta nel modulo di cui sopra, in mancanza il Titolare non potrà dar seguito alla richiesta. La base giuridica è rappresentata dall'adempimento degli obblighi previsti dalla legge nonché l'esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è rivestito l'Ordine.

Il trattamento dei dati sarà effettuato dal personale incaricato o dai Responsabili del trattamento (il cui elenco è disponibile presso il Titolare) con modalità cartacee e/o elettroniche tali da garantire la sicurezza e riservatezza del dato. I dati saranno conservati per un periodo indeterminato, individuato in base all'interesse alla conservazione dei documenti amministrativi da parte dell'Ordine; al termine di prescrizione ordinaria di cui al Codice Civile e al D.Lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale). I dati personali non saranno comunicati a terzi o trasferiti al di fuori dell'Unione Europea, salvo che ciò si renda necessario per adempiere ad un obbligo contrattuale o di legge. I dati non saranno diffusi.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR (diritto di accesso, rettifica, cancellazione), rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei dati, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Garante o Autorità Giudiziaria.

Per contattare il Titolare del trattamento potrà rivolgersi al seguente numero di telefono 0286457006 o all'indirizzo e-mail info@ordineaslombardia.it

Data _____

Firma _____

Iscriviti alla Newsletter

Accetti di ricevere la Newsletter del nostro sito.

Accosento

Nego il consenso

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:

L'iscrizione all' Albo professionale prevede i seguenti obblighi stabiliti per legge:

- 1) Registrazione nell'area riservata del Consiglio Nazionale Ordine Assistenti Sociali (CNOAS);
- 2) Pagamento quota iscrizione;
- 3) Attivazione di Posta Elettronica Certificata personale;
- 4) Formazione continua.

In particolare:

1. L'iscritto all'Ordine deve registrarsi nell'area riservata del Consiglio Nazionale (www.cnoas.it).
2. I dati inseriti nell'area riservata devono essere aggiornati: è fatto obbligo per l'iscritto all'Albo comunicare per tramite dell'area riservata cambiamenti di residenza e/o domicilio in Lombardia e modifiche della PEC. In mancanza di tali comunicazioni l'Ordine professionale non risponderà della mancata ricezione degli avvisi indirizzati all'iscritto.
3. Se vengono meno i requisiti territoriali della residenza e del domicilio professionale in Lombardia, l'iscritto deve presentare domanda di trasferimento all'Ordine della Regione presso cui si costituiscono tali requisiti.
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.
5. 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. La quota deve essere pagata all'Ordine presso il quale si è iscritti al 1° gennaio dell'anno.
6. Se viene meno l'interesse all'iscrizione all'albo, l'iscritto deve essere presentata regolare domanda di cancellazione.
7. La cancellazione dall'albo non esenta dal pagamento della quota d'iscrizione riferita all'anno in corso
8. Il cancellato non può, in alcun modo, esercitare l'attività professionale di assistente sociale.
9. 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 per l'attivazione sono reperibili sul sito del CROAS Lombardia al seguente link: <http://w3.ordineaslombardia.it/?q=node/331>
10. L'assistente sociale iscritto all'albo ha l'obbligo di curare il continuo e costante aggiornamento della propria competenza professionale; deve conseguire nel triennio minimo n. 60 crediti formativi, di cui almeno 15 per attività ed eventi formativi concernenti l'ordinamento professionale e la deontologia
11. Il mancato adempimento agli obblighi costituisce rilievo disciplinare, quindi, l'avvio di una procedura da parte del Consiglio Territoriale di Disciplina al quale il Consiglio dell'Ordine segnala le inadempienze per le valutazioni e decisioni di competenza.
12. L'Ordine ha facoltà di verifica dei requisiti dichiarati, sia tramite controllo anagrafico sia, in caso di domicilio professionale, tramite richiesta al datore di lavoro.

Data ____ / ____ / ____

Firma

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO D'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. È 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**

PRESENTAZIONE DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- La domanda d'iscrizione può essere consegnata a mano o spedita per posta raccomandata A/R al Consiglio Regionale dell'Ordine.
- L'iscrizione viene deliberata nella prima seduta utile del Consiglio.
- Tutte le comunicazioni vengono inviate all'interessato mezzo PEC.