All’Ordine Regionale degli Assistenti sociali dell’ABRUZZO

AVVISO PER RICERCA DI ASSISTENTI SOCIALI DISPONIBILI A SVOLGERE L’INCARICO

DI SCRUTATORE ALLE PROSSIME ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CROAS ABRUZZO MANDATO 2021/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la modalità telematica delle elezioni che prevede la possibilità per i componenti di effettuare il collegamento da remoto

# SI RENDE DISPONIBILE A FAR PARTE DEL SEGGIO ELETTORALE DA REMOTO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in caso di dichiarazioni false 1

DICHIARA

* di essere iscritto all’Albo degli Assistenti sociali del CROAS Abruzzo: N. \_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_;
* di non aver subito sanzioni disciplinari;
* di non aver procedimenti disciplinari o giudiziari in corso o definitivi;
* di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali di iscrizione;
* di aver assolto l’obbligo formativo;
* di non aver riportato condanne penali;
* di essere dipendente pubblico : □ NO □ SI
* di avere dotazioni informatiche e tecnologiche idonee

ALLEGA: fotocopia del documento d’identità, in corso di validità; breve curriculum vitae (datato e firmato);

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 13 Reg. UE 679/2016, autorizza l’utilizzo dei dati contenuti nella presente istanza per le finalità istituzionali demandate per legge agli Ordini professionali.

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Titolare del trattamento dei dati è Ordine degli Assistenti Sociali Regione ABRUZZO, in persona del Presidente pro tempore, con sede in Via Garibaldi, 3 – L’Aquila. Il Responsabile delle Protezione dei dati è contattabile all’indirizzo e-mail: info@orasabruzzo.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.