**Al Presidente dell'Ordine**

**degli Assistenti Sociali della regione Abruzzo**

Oggetto: istanza di partecipazione alle Commissioni per gli esami di Stato - Anno 2024

l/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(comune, CAP e provincia di residenza)*

via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indirizzo di residenza)*

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esprime la propria disponibilità a partecipare quale componente della Commissione esaminatrice degli esami di Stato per l'anno **2024.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità civile e penale che si assume in caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

**1.** di essere iscritto/a all'Albo degli Assistenti sociali della regione ……………. ,alla **sezione A** dal …../……./……… con il n…………;

1. di essere in possesso della **Laurea Magistrale in Servizio Sociale LM87** (o equivalente dei precedenti ordinamenti);
2. di essere in possesso della **Laurea triennale in Servizio Sociale L39** ;
3. di esercitare la professione di assistente sociale, da almeno **5 anni,** in qualità di:

□ *dipendente da ente pubblico □ dipendente da ente privato*

*□ libero professionista*

1. Non essere consiglieri nazionali o regionali dell’Ordine degli Assistenti Sociali
2. di essere in regola con i pagamenti dei contributi annuali dell’Albo;
3. di essere in possesso di indirizzo PEC (posta elettronica certificata) personale;
4. di avere assolto l'obbligo formativo per i trienni precedenti;
5. di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni di esercizio professionale;
6. di non aver riportato condanne penali.

Allegati:

Modello Curriculum Vitae aggiornato e firmato

**e scansione** documento di identità **in corso di validità** (pena l'esclusione).

Firma