

***Al Presidente del Consiglio dell'Ordine Regionale***

***degli Assistenti Sociali della Campania  
Via Amerigo Vespucci 9  
80142 NAPOLI***

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il.....  
residente a ..... (provincia di.....)  
in via ..... tel. ....  
iscritto alla sezione A con il numero ..... dal ..... al CROAS della Campania proveniente  
dalla Sez. B del CROAS..... con il numero..... dal .....

**DICHIARA**

la propria disponibilità a partecipare ad una delle Commissioni per l'Esame di Stato nelle sessioni dell'anno 2014.  
A tal fine dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Iscritta/o alla Sez. A con non meno di 4 (quattro) anni;
- Libero professionista iscritto all'albo degli assistenti sociali con non meno di 5 (cinque) anni di esercizio professionale al quale non sono state applicate sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine professionale;
- Assistente sociale dipendente da pubblica amministrazione inquadrato da non meno di 5 (cinque) anni in un profilo professionale che comprende almeno una delle attività di cui all'articolo 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84, e al quale non sono state applicate sanzioni disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza, né da parte dell'Ordine professionale;
- In regola con il pagamento della quota d'iscrizione; (allegare fotocopia contributi annui 2013/2014).
- Non aver riportato condanne penali;

Dichiara altresì di:

- non aver subito sanzioni disciplinari di esercizio professionale;
- aver partecipato ad iniziative ed eventi formativi al fine di assolvere all'obbligo della formazione continua;
- di essere stato designato come commissario per esame di stato nell'anno precedente (2013)

Il/La sottoscritto/a si impegna a partecipare all'incontro informativo organizzato dall'Ordine Regionale.

**Allega** il proprio Curriculum Vitae (compilato sul modello europeo) e copia del documento di identità in corso di validità

Data.....

Firma.....