

Marca  
da bollo  
€. 16,00

Spett.le **Consiglio regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali dell'Emilia Romagna**  
Via Marconi, 47  
40122 Bologna

**Oggetto: domanda di trasferimento.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio ai sensi della legge n. 2 del 28/01/2009, articolo 16, comma 7)

Iscritto/a presso l'Ordine della regione \_\_\_\_\_

- **sezione A** con il n. \_\_\_\_\_ /A dal \_\_\_\_\_
- **sezione B** con il n. \_\_\_\_\_ /B dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il trasferimento all'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Emilia Romagna** e a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di aver cambiato residenza dalla data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DA (vecchio indirizzo)**

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**A (nuovo indirizzo)**

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

di possedere il domicilio professionale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso

Ente \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE/2016/679)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presta  
consenso alla diffusione dei propri dati personali ad Enti, Istituzioni, Sindacati o altri Assistenti Sociali iscritti  
all'Albo, che ne facciano richiesta motivata all'Ordine.

SI  NO

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

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

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Ordine degli Assistenti Sociali – Consiglio Regionale dell'Emilia Romagna, con sede in Via Marconi n. 47 – 40122 Bologna, in persona del Legale Rappresentante pro tempore. Il Responsabile della Protezione dei dati (Siges S.r.l.) è contattabile all'indirizzo e-mail è [dpo2@sigesgroup.it](mailto:dpo2@sigesgroup.it).

I dati personali forniti sono necessari per la gestione della richiesta 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 051/274203 o all'indirizzo e-mail [segreteria@oaser.it](mailto:segreteria@oaser.it)

---

#### DOMANDA DI TRASFERIMENTO

*La domanda di trasferimento può essere consegnata a mano o spedita per posta al Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali dell'Emilia Romagna.*

*Il Consiglio dell'Ordine dell'Emilia Romagna, dopo la verifica dei requisiti e ricevuto il nulla osta, delibera l'iscrizione e la comunica all'Ordine di provenienza che provvederà alla cancellazione a far data dalla delibera di iscrizione.*

*Questi passaggi verranno comunicati per conoscenza anche al diretto interessato.*