

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA
Ente Pubblico non Economico (D.M. 615/94- D.P.R. 328/01)**

Marca
da Bollo
€ 16,00

Alla Presidente
Ordine Assistenti Sociali Emilia Romagna
Via Marconi, 47
40122 Bologna

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

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

C.F. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla **Sezione B** dell'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della regione Emilia Romagna e a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni, nonché del fatto che le false dichiarazioni comportano la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti (D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

- di essere residente in **Emilia Romagna**

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

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

- (da indicare in caso di domicilio diverso dalla residenza, per ricevere le comunicazioni postali)**

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

indirizzo _____

- di essere cittadino/a _____
- di non avere presentato domanda corrispondente presso un diverso Ordine regionale;
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per un reato che comporta l'interdizione dalla professione;

- di avere conseguito il diploma di scuola media superiore _____ nel corso dell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ con sede a _____ (prov. _____);
- di essere in possesso del titolo di studio indicato in uno dei seguenti punti (*barrare la casella corrispondente*):
 - laurea triennale in servizio sociale (L-39) conseguita in data _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);
 - diploma universitario in servizio sociale, conseguito in data _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale, mediante il superamento l'Esame di Stato nella _____ sessione dell'anno _____ presso l'Università _____ con sede a _____ (prov. _____);

(solo per chi ha ottenuto il riconoscimento del titolo conseguito all'estero)

- di essere in possesso del Decreto Ministeriale che riconosca il titolo di studio conseguito all'estero, abilitante per l'iscrizione all'Albo;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA INOLTRE:

- a rispettare il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale;
- a versare annualmente il contributo previsto dal D.M. 615/94 secondo quanto verrà comunicato dall'Ordine regionale;
- a comunicare tempestivamente la propria sede lavorativa;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo;
- a comunicare tempestivamente informazioni relative a variazioni rispetto al possesso dei requisiti previsti per il mantenimento dell'iscrizione all'Albo dell'Emilia Romagna;
- a presentare eventuale ulteriore documentazione che l'Ordine riterrà opportuna.

E ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- ricevuta di versamento di € **148,00** quale contributo di iscrizione per l'anno 2023. Per il pagamento collegarsi a <https://emiliaromagna.assistentsociali.pluginpay.it/>;
- ricevuta di versamento di € **168,00** al Ministero delle Finanze quale Tassa di Concessioni Governative. Il pagamento deve effettuarsi sul conto corrente postale 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate con causale di versamento "Iscrizione alla sezione B dell'Albo degli assistenti sociali regione Emilia Romagna – anno _____ (anno in corso)";
- fotocopia di documento di riconoscimento valido, fronte e retro firmata;
- fotocopia del tesserino del Codice Fiscale (o tessera sanitaria contenente il Codice Fiscale) firmata;
- al fine del rilascio del tesserino di appartenenza all'Ordine professionale inviare a segreteria@oaser.it una foto in formato jpeg.

_____, ____/____/_____
(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a acconsente, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, al trattamento dei propri dati personali ad opera dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Emilia Romagna, anche tramite cessione degli stessi a terzi, per fini istituzionali, di studio e di ricerca, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine, per documentazione informativa.

_____, ____/____/____
(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

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

Il Titolare del trattamento dei dati effettuato su questo sito web è Ordine degli Assistenti Sociali – Consiglio Regionale dell'Emilia Romagna, con sede in Via Via Marconi n. 47 – 40122 Bologna, in persona del Legale rappresentante pro tempore (di seguito definito "il Titolare"). Il Titolare del trattamento ha designato un Responsabile della Protezione dei Dati ai sensi degli articoli 37 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679, che si individua nella società Siges S.r.l. Tale soggetto potrà essere contattato per chiarimenti e questioni inerenti il trattamento dei dati personali all'indirizzo: dpo2@sigesgroup.it.

Per la navigazione del sito non sono richiesti dati personali. Sul presente sito vengono utilizzati esclusivamente cookie tecnici, per i quali non è richiesto il consenso dell'utente. Gli unici dati di cui il Titolare potrà venire a conoscenza, sono limitati a quelli comunicati dall'Interessato stesso mediante eventuali comunicazioni spontanee ai contatti indicati.

Nel caso in cui il trattamento dei dati personali derivasse dalla compilazione di moduli pubblicati sul sito web del Titolare o disponibili presso la sua sede, i dati personali forniti saranno necessari per la gestione della richiesta descritta nel relativo modulo. In mancanza il Titolare non potrà dar seguito alla richiesta. In questo caso, la base giuridica sarà rappresentata dall'adempimento degli obblighi previsti dalla legge nonché l'esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è rivestito l'Ordine.

Tali dati saranno trattati al solo fine di rispondere alle richieste dell'Interessato. La base giuridica del trattamento è individuata nel consenso dell'Interessato, espresso mediante l'invio della comunicazione o nell'adempimento di obblighi di legge o nel legittimo interesse del Titolare, consistente nella gestione dell'Ordine stesso.

Il trattamento dei dati avverrà da parte di personale incaricato dal Titolare o da soggetti terzi che svolgono attività per conto del Titolare (cd. Responsabili del trattamento), con procedure, strumenti tecnici e informatici idonei a tutelare la riservatezza e la sicurezza dei dati dell'Interessato. L'Interessato potrà richiedere un elenco completo e aggiornato dei soggetti nominati responsabili del trattamento rivolgendosi al contatto sotto indicato.

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario a trattare la richiesta e saranno in ogni caso eliminati a seguito di richiesta dell'Interessato, salvi obblighi di conservazione previsti dalla legge o l'interesse prevalente dell'Ordine alla conservazione.

I dati dell'Interessato non saranno comunicati a terzi, diffusi o trasferiti al di fuori dell'Unione Europea, salvo che ciò si renda necessario in adempimento di obblighi contrattuali o di legge.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: Fermo restando il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante o di adire l'Autorità Giudiziaria, in ogni momento, sussistendone i presupposti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, di seguito sinteticamente indicati, contattando il Titolare o il Responsabile del trattamento ai contatti indicati.

- Diritto di accesso (art. 15 GDPR). Diritto dell'Interessato ad ottenere l'accesso ai propri dati e di porre reclamo all'autorità di controllo;
- Diritto di rettifica (art. 16 GDPR). Diritto dell'Interessato ad ottenere dal Titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano;
- Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (art. 17 GDPR). L'Interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo;
- Diritto alla limitazione di trattamento (art. 18 GDPR). Diritto dell'Interessato di ottenere una limitazione del trattamento del dato;
- Obbligo di notifica (art. 19 GDPR). Il Titolare del trattamento comunica a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate a norma degli artt. 16; 17; 18;
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 GDPR). L'Interessato ha diritto di ricevere i dati personali che lo riguardano forniti al Titolare e ha il
- Diritto di trasmettere tali dati ad altro titolare di trattamento senza impedimenti da parte del Titolare;
- Diritto all'opposizione (art. 21 GDPR). Diritto dell'Interessato di opporsi al trattamento dei suoi dati personali;
- Processo decisionale automatizzato (art. 22 GDPR). L'Interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione o che incida significativamente sulla sua persona.

Per contattare il Titolare del trattamento potrà rivolgersi al seguente numero di telefono 051.271242 o all'indirizzo e-mail segreteria@oaser.it

AL FINE DI AGEVOLARE I COMPITI DI VERIFICA ATTRIBUITI A QUESTO ORDINE, SI PREGA CORTESEMENTE DI ALLEGARE ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN CARTA SEMPLICE:

- Autocertificazione o copia del Diploma di Laurea;
- Autocertificazione o copia dell'attestato del superamento dell'Esame di Stato;
- Copia del Decreto Ministeriale di riconoscimento del titolo di studio (per chi è in possesso di titolo conseguito all'estero).

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- Il presente modello è valido per l'anno **2023**;
- Alla presente domanda va applicata la **marca da bollo € 16,00**;
- Per il versamento della **Tassa di Concessioni Governative di € 168,00** esiste già, presso tutti gli uffici postali, un bollettino prestampato, indicato con il n° **8003** (barrare la voce "Rilascio");
- Il versamento della **tassa di iscrizione e contributo per l'anno 2023 di € 148,00** va invece effettuato collegandosi a: <https://emiliaromagna.assistentsociali.pluginpay.it/> ;
- La **domanda di iscrizione** può essere inviata **per posta** o **consegnata a mano** nei giorni e orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Segreteria (martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 13.00). Non è possibile inviare la domanda con posta PEC. Per eventuali informazioni o chiarimenti è possibile contattare la Segreteria negli stessi giorni e orari.

DA LEGGERE ATTENTAMENTE E ALLEGARE FIRMATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

NOTA INFORMATIVA PER L'ISCRITTO

L'ufficio di segreteria informa che:

1. 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;
2. se viene meno l'interesse all'iscrizione all'Albo, deve essere presentata regolare domanda di cancellazione, da trasmettere a mezzo di lettera raccomandata A.R. o da consegnare personalmente presso l'Ufficio di segreteria. La cancellazione dall'Albo non esenta dal pagamento del contributo associativo riferito all'anno in corso. Il cancellato non può, in alcun modo, esercitare l'attività professionale di assistente sociale;
3. se vengono meno i requisiti territoriali della residenza e del domicilio professionale in Emilia Romagna, l'iscritto deve presentare domanda di trasferimento. L'istanza deve essere indirizzata all'Ordine degli Assistenti Sociali di destinazione;
4. è in vigore per tutti coloro che sono iscritti ad un Albo professionale, l'obbligo di avere una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) (ai sensi della legge n. 2 del 28/01/2009, articolo 16, comma 7);
5. ad iscrizione avvenuta, occorre registrarsi nell'area riservata del Consiglio Nazionale (www.cnoas.org). L'acquisizione dei crediti formativi decorre dal primo gennaio dell'anno successivo alla data di iscrizione, così come specificato nel regolamento per la Formazione Continua;
6. nel caso di cambio di residenza e/o domicilio in Emilia Romagna, è fatto obbligo all'iscritto di darne tempestiva comunicazione all'ufficio di segreteria tramite propria PEC all'indirizzo PEC dell'Ordine ordineassistentsocialiemiliaromagna@pec.it. In mancanza, l'Ordine professionale non risponderà della mancata ricezione degli avvisi indirizzati all'iscritto.

Firma per presa visione