

MARCA DA  
BOLLO  
€ 16

**Domanda di iscrizione alla sezione A – Sezione degli “Assistenti Sociali specialisti” dell’Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria**

*Legge 23 marzo 1993, n. 84 – D.M. 11 ottobre 1994, n. 615 – D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328*

**Al Presidente  
dell’Ordine degli Assistenti Sociali  
Regione Umbria  
Via Manzoni, 73 Ponte San Giovanni  
06135 PERUGIA**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO BARRANDO LE CASELLE)

Il/La sottoscritto/a nome ..... cognome .....

**DICHIARA**

1. sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che sono vere le seguenti proprie generalità:

codice fiscale .....

cittadinanza .....

luogo di nascita ..... prov. ....

data di nascita .....

• **residenza anagrafica:**

comune ..... prov. .... cap .....

indirizzo .....

telefono ..... cellulare .....

e-mail .....

• **domicilio effettivo (dove ricevere le comunicazioni):**

comune ..... prov. .... cap .....

indirizzo .....

telefono ..... cellulare .....

e-mail .....

• **domicilio professionale (solo per chi è già iscritto):**

ente/studio .....

comune ..... prov. .... cap .....

indirizzo .....

telefono ..... e-mail .....

**Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) obbligatorio ai sensi dell’art. 7 della L. 28 gennaio 2009, n. 2** .....

2. sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell’ art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che le generalità sopra indicate possono essere acquisite presso l’Ufficio Anagrafe del Comune di ..... (prov. .... ).

## Tanto dichiarato

### CHIEDE

**di essere iscritto, ai sensi e per gli effetti della Legge 23 marzo 1993, n. 84 e del D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328, alla sezione A - sezione degli "Assistenti Sociali Specialisti" - dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria.**

Allo scopo rende dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 (*T.U. in materia di documentazione amministrativa*) e

### DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria dal ..... con il numero ..... sezione B (non compilare se si tratta di prima iscrizione all'Albo);
2. di essere in possesso del/i requisito/i indicato/i in uno dei seguenti punti:
  - a) laurea specialistica nella classe 57/S – "Programmazione e gestione delle politiche dei servizi sociali" – conseguita nel corso dell'anno accademico ...../..... presso l'Università ..... con sede a ..... prov. ....;
  - b) abilitazione all'esercizio della professione di "assistente sociale specialista", conseguita mediante il superamento di apposito esame di Stato in data ..... presso l'Università ..... con sede a ..... prov. ....;
  - c) laurea sperimentale in "Servizio Sociale" conseguita, ai sensi della normativa previgente l'entrata in vigore del D.P.R. n. 328/01, in data ..... presso l'Università ..... con sede a ..... prov. ....;
  - d) riconoscimento del titolo da parte del Ministero della Giustizia Italiano – Dipartimento per gli Affari di Giustizia – Direzione Generale della Giustizia Civile con Decreto n. .... del .....
  - e) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 22, comma 3 del D.P.R. n. 328/01, per la cui attestazione allega la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato 1\_iscrizione sezione A) unita alla presente domanda e dichiara il superamento dell'esame di Stato in data ..... presso l'Università ..... con sede a ..... prov. ....;
3. dichiara inoltre:

- di non aver presentato domanda ad altro Ordine regionale;
- di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dall'esercizio della professione di assistente sociale;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi associativi dovuti all'Ordine degli Assistenti Sociali.

**Allega alla presente domanda:**

- fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- a seconda del requisito indicato al punto n. 2, pag. 2 :
  - fotocopia del certificato di laurea specialistica (\*) e fotocopia dell'attestato di abilitazione all'esercizio della professione di "assistente sociale specialista" (\*);
  - fotocopia del certificato di laurea sperimentale (\*);
  - per coloro che dichiarano di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 22, comma 3 del D.P.R. n. 328/01:
    - 1) dichiarazione sostitutiva di atto notorio unita alla presente domanda (Allegato 1\_iscrizione sezione A;
    - 2) fotocopia dell'attestato di abilitazione (\*);
- **per chi è già iscritto alla sez. B**
  - chi è già iscritto all'Albo Professionale della Regione Umbria nella Sez. B deve allegare la ricevuta del bonifico di € 20,00 (venti/00) quale diritti di segreteria, intestato a Ordine degli Assistenti Sociali Regione Umbria - Banco Posta di Poste Italiane - Codice IBAN: IT95H0760103000000012171062, causale: "COGNOME e NOME – diritti di segreteria - iscrizione";
  - ricevuta del versamento di € 168,00 (centosessantotto/00) quale tassa di concessione governativa. Il suddetto pagamento deve essere effettuato sul c.c.p. n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro Tasse Concessioni Governative Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (causale di versamento: iscrizione all'Ordine professionale degli Assistenti Sociali della Regione Umbria).
- **per chi non è già iscritto all'Albo Professionale ovvero prima iscrizione**
  - ricevuta del bonifico di € 65,00 (sessantacinque/00) quale tassa di iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Umbria intestato a Ordine degli Assistenti Sociali Regione Umbria - Banco Posta di Poste Italiane - Codice IBAN: IT95H0760103000000012171062, causale: "COGNOME e NOME – prima iscrizione";

- ricevuta del versamento di € 168,00 (centosessantotto/00) quale tassa di concessione governativa. Il suddetto pagamento deve essere effettuato sul c.c.p. n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro Tasse Concessioni Governative Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (causale di versamento: iscrizione all'Ordine professionale degli Assistenti Sociali della Regione Umbria).

**Il /La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che nell'ipotesi di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.**

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

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

(\*) Nell'ipotesi che l'istante non possieda il documento richiesto in copia, è sufficiente l'autocertificazione resa con la compilazione della presente domanda.

**N.B. La spedizione della domanda di iscrizione può avvenire tramite:**

- raccomandata A/R,
- consegnata a mano presso la sede dell'Ordine,
- Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [oasumbria@legalmail.it](mailto:oasumbria@legalmail.it)

Per sole comunicazioni o informazioni telefoniche si può contattare la Segreteria nei giorni di apertura consultabili sul sito [www.oasumbria.it](http://www.oasumbria.it) ovvero all'indirizzo [info@oasumbria.it](mailto:info@oasumbria.it)

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE È RATIFICATA DA UNA APPOSITA DELIBERA DEL CONSIGLIO REGIONALE.

## **NOTA INFORMATIVA D.L. 30 giugno 2003 n. 196**

Informiamo che, per l'iscrizione all'Albo, e per l'attuazione dei compiti istituzionali, in divenire, in corso o trascorsi, l'Ordine degli Assistenti è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, qualificati come "dati personali" dal D.Lgs. n. 196/2003.

La normativa in oggetto prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento che, in ogni caso, deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni.

### **Natura dei dati trattati**

Trattiamo dati anagrafici, comuni, di natura professionale, e fiscali che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti con Voi. Potremmo venire in possesso di Vostri dati qualificabili come sensibili o giudiziari ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003.

Per effettuare determinati trattamenti di alcuni Vostri dati, è previsto che ci accordiate il consenso al trattamento. Qualora fosse Vostra intenzione accordarcelo, Vi preghiamo di restituirci firmata l'apposita dichiarazione, che troverete in calce alla presente informativa.

Vi informiamo che la mancata restituzione della presente firmata e datata entro 30 giorni dalla pubblicazione sul sito dell'Ordine, ovvero dalla data dell'iscrizione all'Albo, verrà considerata come tacito consenso al trattamento dei dati personali o sensibili che Vi riguardano.

La Vostra manifestazione di volontà produce effetti diretti solo per l'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano dati personali degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso gli interessati.

### **Finalità del trattamento**

I dati vengono trattati per il raggiungimento delle finalità dell'Ordine, in adempimento degli obblighi previsti da norme di legge o regolamenti (ad es. la legge istitutiva 84/93, il D.M. 615/94, il D.P.R. 328/01, il D.P.R. 14/87, il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale, Regolamenti Interni dell'Ente) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e fiscali.

A titolo esemplificativo tra le operazioni di trattamento dei dati sono da considerare: l'iscrizione e la tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti.

I dati vengono inoltre trattati ai fini della pubblicazione dell'Albo degli Iscritti, nonché di studio, didattici e di ricerca; per la loro trasmissione, per scopi coerenti con le finalità istituzionali dell'Ordine, ad Enti pubblici e a privati che ne facciano richiesta scritta; per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine; per la comunicazione di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dall'Ordine o da terzi; per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine; per comunicazioni relative a concorsi o offerte di lavoro.

### **Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

### **Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto**

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento, da parte Vostra comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà valutato di volta in volta e determinerà le conseguenti decisioni, rapportate all'importanza per noi dei dati non conferiti.

## **Comunicazione e diffusione**

I dati non verranno da noi "diffusi", con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I dati potranno invece essere da noi "comunicati", con tale termine intendendosi il darne conoscenza, ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti incaricati all'interno dell'Ordine;
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati (ad esempio: istituti di credito, concessionari del servizio riscossione tributi);
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei Vostri dati;
- ad Enti Pubblici e/o a privati che ne facciano motivata richiesta scritta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine.

## **I Vostri diritti**

Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, per ricordarVi che potete esercitare nei nostri confronti i seguenti diritti: ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici; ottenere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti a cui possono essere comunicati i Vostri dati; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati; ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei Vostri dati; opporVi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Vostri dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Per esercitare tali diritti potrete rivolgerVi al Titolare del trattamento dati personali, l'Ordine degli Assistenti Sociali - Consiglio Regionale Umbria, nella persona del rappresentante legale, Sig. Cristina Faraghini, reperibile agli indirizzi riportati a piè di pagina della presente lettera. L'elenco aggiornato dei responsabili, interni ed esterni, per il trattamento dei dati personali da noi nominati è reperibile, su richiesta, presso la sede dell'Ordine.

Ordine Assistenti Sociali  
Regione Umbria  
Il Titolare del Trattamento  
Cristina Faraghini

## NOTA DI CONSENSO

Si preavverte che in caso di mancata restituzione della presente Nota all'Ordine o di Nota rispedita regolarmente, ma non firmata, non sarà possibile, solo in rapporto agli aspetti sotto indicati, trattare i dati dei colleghi interessati, così come di coloro che preferiranno rispondere negativamente.

Al fine di meglio tutelare la riservatezza, l'iscritto deve chiaramente (barrando l'apposita casella) esprimere il suo eventuale assenso a che i dati siano oggetto di trattamento per:

- L'invio di pubblicazioni o bollettini informativi dell'Ordine.  sì  no
  
- Comunicazioni o brochure relative a iniziative formative e informative inerenti la professione, organizzate anche da terzi a titolo gratuito od oneroso per i partecipanti.  sì  no
  
- La partecipazione a ricerche sulla professione organizzate o altre iniziative promosse dall'Ordine Professionale, con eccezione di quelle svolte da Soggetti Pubblici e previste da norme di legge.  sì  no
  
- Utilizzo della casella di posta elettronica per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento delle attività dell'Ordine comprese le attività istituzionali e le iniziative informative, formative e culturali.  sì  no

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

autorizzo

non autorizzo

il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dall'informativa sulla privacy consegnatami dall'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Umbria.

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

Firma

\_\_\_\_\_

L'eventuale manifestazione di volontà dell'interessato produce effetti diretti solo dalla data della sua comunicazione all'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano, per le proprie spedizioni, nominativi e indirizzi degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso le società interessate.

Allegato A

**ALL'ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELL'UMBRIA  
ISCRIZIONE ALL'ALBO  
PRESA D'ATTO**

Il/La sottoscritto/a .....  
nel presentare la domanda di iscrizione DICHIARA di essere a conoscenza di quanto riportato di  
seguito.

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

FIRMA  
per presa d'atto

\_\_\_\_\_

-----tagliare lungo la linea tratteggiata-----

- a) Il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto ai sensi del DM 615/94 art. 2, comma 3, lett. b).
- b) Qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Albo, dovrà essere presentata regolare domanda di cancellazione con raccomandata A.R. indirizzata all'Ordine stesso, oppure a mezzo PEC all'indirizzo [oaumbria@legalmail.it](mailto:oaumbria@legalmail.it), oppure consegnata a mano, presso la segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dal pagamento della tassa annuale a partire dall'anno successivo a quello della data dell'avvenuta ricezione della comunicazione. Non si accettano altre modalità per la cancellazione dall'Albo.
- c) Qualora vengano meno i requisiti della residenza e del domicilio professionale nella Regione Umbria, l'iscritto dovrà presentare domanda di trasferimento debitamente firmata all'Ordine dell'Umbria e contemporaneamente all'Ordine Regionale dove risiede e lavora accompagnata da una copia di un documento di riconoscimento.
- d) In caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestivamente comunicazione formale all'Ordine.