



Ordine degli  
Assistenti  
Sociali

Consiglio Territoriale  
di Disciplina  
Umbria

## MODULO PER LA SEGNALAZIONE

### **Al Consiglio Territoriale di Disciplina**

degli Assistenti Sociali della Regione Umbria

Via A. Manzoni, 73 Ponte San Giovanni

06135 PERUGIA

da inviare a: [ctdoasumbria@legalmail.it](mailto:ctdoasumbria@legalmail.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO DISCIPLINARE ai sensi del Regolamento per il funzionamento del procedimento disciplinare locale (Delibera CNOAS n. 118 del 26 luglio 2019)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a (Prov.), il .....

Residente (Prov.) .....

Via, P.zza, Nr. civ. ....

Tel./Cell. ....

E-mail .....

Posta elettronica certificata (PEC) .....

### **IN QUALITA' DI**

- iscritto/a all'Albo professionale degli assistenti sociali
- soggetto che ha subito pregiudizio dalla condotta dell'iscritto/a all'Albo professionale degli assistenti sociali

### **CHIEDE**

l'avvio di un procedimento disciplinare nei confronti dell'assistente sociale o degli/delle assistenti sociali:

.....



**NOME e COGNOME ASSISTENTE SOCIALE o ASSISTENTI SOCIALI (indicare anche dove lavora/lavorano)**

.....

**MOTIVO della SEGNALAZIONE**

.....

**CIRCOSTANZE** (fatti contestati, luogo/luoghi, date, eccetera)

.....

**ARTICOLI del CODICE DEONTOLOGICO IPOTETICAMENTE VIOLATI** (indicare gli articoli che si ritengono violati dall'operato dell'assistente sociale)

.....

**ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI**

.....

Lo/La scrivente chiede che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta venga inviata al seguente indirizzo:

Cognome e nome .....

Indirizzo .....

Recapito telefonico .....

E-mail ordinaria .....

E- mail certificata (PEC) .....

Lo/La scrivente autorizza il Consiglio Territoriale di Disciplina al trattamento dei propri dati personali al fine del procedimento richiesto a norma del vigente Regolamento per il funzionamento del Procedimento Disciplinare Locale secondo le modalità indicate dall'art. 13 del D.LG.LS. 196/2003 (Protezione dati personali) di cui all'*allegato A* del presente modulo.

**Allego copia di un documento d'identità in corso di validità.**

**Data**

**Firma leggibile**

.....

.....



Allegato A

### **Informativa sulla Privacy**

Nella presente informativa sono riportate le informazioni relative al trattamento dei dati personali raccolti per la richiesta di avvio del procedimento disciplinare nei confronti di un iscritto all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione UMBRIA, secondo il vigente **Regolamento dell'Unione Europea n.2016/679** e il **D.lgs. 196/2003** così come modificato dal **D.lgs. 101/2018**.

Il **Titolare del trattamento** è il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali dell'Umbria, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti all'indirizzo e-mail Il Titolare del trattamento è il Consiglio Regionale dell'Umbria dell'Ordine degli Assistenti Sociali, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti all'indirizzo e-mail [privacy@oasumbria.it](mailto:privacy@oasumbria.it) o al numero 075 5838466.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO) è l'Avv. Cristina Rastelli, contattabile all'indirizzo e-mail [dpo.privacy@oasumbria.it](mailto:dpo.privacy@oasumbria.it).

Trattamento dei dati personali e particolari

*Finalità* - I dati raccolti verranno trattati per la finalità di richiesta di avvio del procedimento disciplinare locale nei confronti di un iscritto all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Umbria (secondo il Codice deontologico dell'Assistente Sociale).

Il trattamento non prevede in alcun modo il trasferimento di dati in Paesi Terzi e la profilazione.

*Modalità del trattamento* - I dati saranno trattati in forma cartacea ed elettronica (tramite utilizzo di specifico software gestionale), con accesso consentito ai soli operatori autorizzati, precedentemente nominati Responsabili Esterni del Trattamento o Autorizzati al Trattamento. Tutti gli operatori che accedono ai dati informatizzati sono dotati di password personale; l'accesso ai dati è consentito solo per le finalità legate al ruolo dell'operatore e solo per lo stretto tempo necessario.

*Tempo di conservazione dei dati* - Il fascicolo cartaceo e/o elettronico che verrà creato per il procedimento, contenente i dati personali dell'Interessato, verrà conservato presso la sede del Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali del Umbria e nel software gestionale dedicato per 10 anni; al termine di tale periodo verranno cancellati dai nostri archivi cartacei ed elettronici.

*Ambito di comunicazione e diffusione* - I dati personali raccolti verranno comunicati a:

- Consiglio Nazionale di Disciplina nei casi previsti dal Codice deontologico dell'Assistente Sociale
- a soggetti Autorizzati all'interno dell'Ordine
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza a disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme
- a soggetti nostri consulenti (quando necessario), nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di nomina che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei dati
- all'assistente sociale segnalato al fine di permettere allo stesso il deposito di documenti o memorie difensive

*Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto* - Il mancato conferimento dell'Interessato dei dati richiesti dall'Ordine comporta l'impossibilità di avviare il Procedimento richiesto.

L'interessato ha diritto in qualsiasi momento di revocare il consenso dato, rivolgendosi direttamente al Titolare del Trattamento. La revoca potrebbe comportare l'esclusione del procedimento richiesto.

*Diritti dell'interessato* - L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali, nonché la loro rettifica, integrazione, limitazione al trattamento e la loro cancellazione; ha il diritto di presentare reclamo all'autorità di controllo in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.



Ordine degli  
Assistenti  
Sociali

Consiglio Territoriale  
di Disciplina  
Umbria

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale .....

dichiara di aver letto e compreso le informazioni contenute nell'Informativa Privacy e di prestare libero e informato consenso alle seguenti tipologie di trattamento:

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

**Con riferimento al trattamento dei dati richiesti nel modulo di richiesta di avvio del procedimento disciplinare**

**Do il consenso**

**Non do il consenso**

Firma

\_\_\_\_\_