**MODELLO DOMANDA DI CANDIDATURA COMPONENTI COMMISSIONE SESSIONI ESAMI DI STATO 2023**

All'Ordine Professionale Assistenti Sociali Calabria

Via Paolo Orsi 1/1

87100 Catanzaro

ordascalabria@pec.it

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per fare parte, per l’anno 2023, della Commissione per gli esami di Stato per la professione di assistente sociale e assistente sociale specialista presso le sedi universitarie che saranno individuate dal MIUR in Calabria.

A TAL FINE D I C H I A R A

di essere iscritto/a all’Ordine Professionale degli Assistenti Sociali della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sezione A;

* avere almeno 5 anni di esercizio della professione;
* essere in regola con il pagamento delle quote annuali dell’Albo;
* avere assolto l’obbligo formativo[[1]](#footnote-1);
* non aver subito sanzioni disciplinari da parte dell’Ordine;
* non aver riportato condanne penali;
* aver attivato e comunicato all’Ordine la PEC personale;
* di impegnarsi a partecipare agli incontri preparatori e di verifica previsti, a seguito della nomina a commissario.

Il sottoscritto 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 per esteso e leggibile)

Allegare:

* scheda di valutazione dei titoli (allegato B)
* CV in formato europeo sottoscritto
* fotocopia di un documento di identità in corso di validità
* In caso di debito formativo nel triennio 2020-22, dichiarazione ex art, 445/00 in cui si impegna al recupero dei crediti ai sensi degli artt. 4 e 12 del Regolamento per la Formazione continua degli Assistenti Sociali.”
1. [↑](#footnote-ref-1)