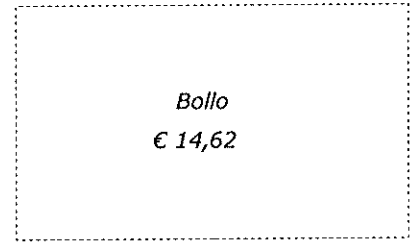


 N° _____	
Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata	Data iscrizione _____



Spazio riservato alla segreteria dell'Ordine

Domanda di Trasferimento dall'Albo della Basilicata
 all'Albo della Regione _____

All' Ordine Regionale degli Assistenti Sociali
 della Basilicata
 Via della Chimica, 61 - POTENZA

e p.c.

All' Ordine Regionale degli Assistenti Sociali
 della Regione _____
 Via _____
 Cap _____ Comune _____

_____ sottoscritt _____, nat _____
 Prov _____ il _____, codice fiscale _____
 iscritt _____ presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata

CHIEDE

di essere iscritt _____ nella Sezione A B **dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione**
 _____, per trasferimento dall'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Basilicata.

_____ sottoscritt _____, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000
 del 28/12/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art. 46 d.p.r. 445 /2000)

1. di aver variato la propria residenza dalla data _____
 da *(vecchio indirizzo)*
 Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 in Via _____
 a *(nuovo indirizzo)*
 Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 in Via _____
2. di avere i seguenti recapiti
 Tel. N° _____ (*) Cell _____ (*)
 (*) indirizzo e-mail _____
3. di essere domiciliato professionalmente dal _____
 Ente _____
 Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Firma _____

4. di essere di buona condotta morale e civile;
5. di non aver riportato condanne penali;
6. di non avere condanne passate in giudicato per delitti che comportino l' interdizione dalla professione;
7. di non aver presentato domanda di Trasferimento presso l'Albo degli Assistenti Sociali di altre Regioni;
8. di essere in regola con i contributi annuali di iscrizione all'Albo a tutto il (anno) _____ ;

Allega, anche ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del d.p.r. 445/2000, i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Ricevuta di versamento di € **25,82** (per tassa trasferimento effettuato sul **c/c postale N °62792569** intestato a *Ordine Regionale degli Assistenti Sociali della Basilicata* causale: trasferimento iscrizione albo.
- Ricevuta di versamento di € **100,00** (causale: " *tassa iscrizione anno 2010* " effettuato sul **c/c postale n_62792569** intestato a *Ordine Regionale degli Assistenti Sociali della Basilicata*

Luogo e Data _____

Firma _____

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (legge 675/96)

Il/La sottoscritt _____
autorizzo il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata al trattamento dei dati da me forniti anche a mezzo di cessione degli stessi a terzi per l'invio di documentazione informativa, didattica e professionale ai sensi della legge 675/96

Data _____

Firma _____