**All’Ordine degli Assistenti Sociali**

**Consiglio Regionale della Basilicata**

**Oggetto: presentazione candidatura a componente del Consiglio regionale per il mandato 2021-2025.**

\_l\_ sottoscritt\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome) ( nome )

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta la propria candidatura a componente del Consiglio regionale dell’Ordine degli Assistenti >Sociali della Basilicata Sezione \_\_\_\_\_ per il mandato 2021/2025; a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità civile e penale che si assume in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. di essere iscritto/a all’Albo degli Assistenti Sociali, alla sezione \_\_\_\_ dal\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_
2. di non aver subito sanzioni disciplinari;
3. di non aver procedimenti disciplinari in corso;
4. di non aver riportato condanne penali.

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, il/la sottoscritto/a, AUTORIZZA l’Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata, al trattamento dei dati personali ivi inclusi i dati presenti nel proprio curriculum vitae per finalità connesse alla candidatura a Consigliere Regionale dell’Ordine.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l’informativa privacy e autorizza tra le altre cose la pubblicazione del proprio curriculum vitae nell’apposita sezione del sito istituzionale dell’Ordine www.croasbas.it*

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

*(****da restituire all’'Ordine Regionale degli Assistenti Sociali della Basilicata entro il 4 maggio 2021***

*anche a mezzo fax. al n° 0971/479814 o a mezzo PEC :* croas.basilicata@pec.oasb.it) o di persona )

Allegati

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

2. curriculum vitae (datato e firmato)

**All’Ordine degli Assistenti Sociali**

**Consiglio Regionale della Basilicata**

**Oggetto: presentazione candidatura a Revisore unico dei conti per il rinnovo degli organi dell’Ordine**

 **degli Assistenti Sociali della Basilicata- quadriennio 2021-2025.**

\_l\_ sottoscritt\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome) ( nome )

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta la propria candidatura a Revisore Unico dei Conti per il mandato 2021/2025; a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità civile e penale che si assume in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. di essere iscritto/a all’ Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_ e al Registro dei Revisori legali dei Conti al N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di non aver subito sanzioni disciplinari;
3. di non aver procedimenti disciplinari in corso;
4. di non aver riportato condanne penali.

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, il/la sottoscritto/a, AUTORIZZA l’Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata, al trattamento dei dati personali ivi inclusi i dati presenti nel proprio curriculum vitae per finalità connesse alla candidatura a Consigliere Regionale dell’Ordine.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l’informativa privacy e autorizza tra le altre cose la pubblicazione del proprio curriculum vitae nell’apposita sezione del sito istituzionale dell’Ordine www.croasbas.it*

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

*(****da restituire all’'Ordine Regionale degli Assistenti Sociali della Basilicata entro il 4 maggio 2021*** *anche a mezzo fax. al n° 0971/479814 o a mezzo PEC :* croas.basilicata@pec.oasb.it o di persona)

Allegati

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

2. curriculum vitae (datato e firmato).