

**Spett.le**  
**Consiglio Regionale**  
**Ordine Assistenti Sociali della Lombardia**  
**Via Saverio Mercadante, 4**  
**20124 - Milano**  
PEC: [croas.lombardia@pec.it](mailto:croas.lombardia@pec.it)  
mail: [info@ordineas lombardia.it](mailto:info@ordineas lombardia.it)

**DOMANDA DI CANDIDATURA A COMPONENTE  
DEL CONSIGLIO TERRITORIALE DI DISCIPLINA**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

via.....

prov .....

C.F.....

cel..... tel.....

pec .....

mail .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio territoriale di disciplina dell'Ordine Assistenti Sociali Regione Lombardia.

A tal fine dichiara di:

- essere iscritto all'ordine degli Assistenti Sociali della Regione Lombardia

iscrizione n..... data di iscrizione .....

Sez. albo: .....

Quali titoli valutabili per il conferimento di detto incarico, dichiara quanto segue:

1. di aver svolto i seguenti incarichi professionali (provata esperienza in ambiti specifici di intervento, coordinamento, nomina per gruppi di lavoro aziendali, altro):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. di essere, o essere stato, componente del Consiglio territoriale di disciplina

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. di aver svolto i seguenti incarichi (funzioni disciplinari, di studio, istituzionali o altro) in materia di deontologia e disciplina (esempio: giudice onorario, ctu, commissione etica aziendale, altro):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. di aver svolto i seguenti incarichi (funzioni disciplinari, di studio, istituzionali o altro) in materia di deontologia e disciplina per conto di altri Ordini professionali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. di aver rivestito carica di Consigliere dell'Ordine, regionale o nazionale:

- Consiglio Nazionale dell'Ordine dal..... al .....

- Consiglio dell'Ordine della regione .....

dal..... al.....

- precisare carica \_\_\_\_\_

6. di avere prodotto le seguenti pubblicazioni:

.....  
.....  
.....

.....  
.....

Dichiara altresì:

- a) di essere iscritto all'Albo da almeno 5 anni (*per i soli iscritti all'Ordine*)
- b) di non avere legami di parentela o affinità entro il 4° grado, o di coniugio, con altro assistente sociale eletto nel rispettivo Consiglio regionale dell'ordine.
- c) di rinunciare alla richiesta di compensi per lo svolgimento delle funzioni disciplinari, fatto salvo il rimborso delle spese e la eventuale corresponsione di un gettone di presenza, ove deciso dal competente Consiglio regionale dell'ordine.
- d) di non essere stato colpito da provvedimenti disciplinari definitivi, o da sentenze penali di condanna passate in giudicato.

Il sottoscritto attesta che quanto sopra dichiarato e/o autocertificato ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 risponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**Allegato curriculum vitae**

Data .....

Firma .....

Si allega copia del documento di identità in corso di validità