

## AVVISO

### DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI PER GLI ESAMI DI STATO 2013 NEGLI ATENEI DELLA LOMBARDIA

(Ai sensi del Decreto Ministeriale 155/1998)

Il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia propone la selezione di assistenti sociali iscritti al proprio albo professionale per lo svolgimento del ruolo di commissario agli esami di stato.

Gli iscritti all'albo regionale in possesso dei requisiti sotto elencati possono partecipare alle Commissioni degli esami di Stato presso le sedi delle Università di Milano Bicocca e l'Università Cattolica del Sacro Cuore, che vengono svolti nelle due sessioni, estiva ed autunnale.

I membri di ciascuna commissione vengono nominati dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (MIUR) sulla base di elenchi (terne) che vengono comunicate dall'Ordine Regionale relative a ciascuna commissione.

L'Ordine Regionale inoltre organizza incontri di preparazione e di verifica con i Commissari selezionati.

**La dichiarazione di disponibilità a partecipare alle Commissioni per gli Esami di Stato per l'anno in corso deve essere inviata utilizzando i moduli allegati**

**entro il 2 aprile 2013**

**attraverso posta elettronica certificata, al seguente indirizzo<sup>1</sup>:**

[croas.lombardia@pec.it](mailto:croas.lombardia@pec.it)

oppure a mezzo fax, al numero 0286457059,  
oppure all'indirizzo mail [info@ordineaslombardia.it](mailto:info@ordineaslombardia.it)

***allegando fotocopia carta d'identità***

---

<sup>1</sup> Si ricorda che a norma della legge n. 2 del 28/01/09 tutti i professionisti iscritti agli ordini hanno l'obbligo dell'utilizzo della Pec. Chi non ne fosse in possesso può rivolgersi alla Segreteria dell'Ordine.

Milano, 19 marzo 2013

## Requisiti di ammissione per la partecipazione alle Commissioni per gli Esami di Stato

Possono inviare domanda per partecipare alle Commissioni per gli Esami di Stato gli assistenti sociali **iscritti nell'albo professionale del Consiglio Regionale degli Assistenti Sociali della Lombardia** che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Assistenti sociali liberi professionisti con non meno di 5 (cinque) anni di esercizio professionale ai quali non siano state applicate sanzioni disciplinari.
- Assistenti sociali dipendenti da pubbliche amministrazioni inquadrati da non meno di 5 (cinque) anni in un profilo professionale che comprenda almeno una delle attività di cui all'articolo 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84, ai quali non siano state applicate sanzioni disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza, né da parte dell'Ordine professionale.
- Essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione
- Non aver riportato condanne penali

### Definizione dell'elenco

Per la definizione dell'elenco dei candidati verranno valutati i *Curricula Vitae*, con particolare attenzione all'esperienza lavorativa e formativa inerente alla professione di assistente sociale.

Per consentire un opportuno avvicendamento, i colleghi che sono stati commissari nell'anno precedente vengono esclusi per l'anno in corso.

**Si precisa che il curriculum è da compilarsi secondo il modello allegato, pena l'esclusione.**



**ORDINE  
ASSISTENTI  
SOCIALI**  
**Consiglio Regionale  
della Lombardia**

Al Consiglio dell'Ordine Regionale  
degli Assistenti Sociali della Lombardia  
Via S. Mercadante, 4  
20124 Milano

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... (provincia di.....)  
in via ..... tel. ....  
iscritto alla sezione ..... con il numero ..... CROAS della Lombardia

**dichiaro**

la propria disponibilità a partecipare ad una delle Commissioni per l'Esame di Stato nelle sessioni dell'anno 2013.  
A tal fine dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Libero professionista iscritto all'albo degli assistenti sociali con non meno di 5 (cinque) anni di esercizio professionale al quale non sono state applicate sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine professionale
- Assistente sociale dipendente da pubblica amministrazione inquadrato da non meno di 5 (cinque) anni in un profilo professionale che comprende almeno una delle attività di cui all'articolo 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84, e al quale non sono state applicate sanzioni disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza, né da parte dell'Ordine professionale
  
- In regola con il pagamento della quota d'iscrizione;
- Non aver riportato condanne penali;

Dichiara altresì di:

- non aver subito sanzioni disciplinari di esercizio professionale;
- aver partecipato ad iniziative ed eventi formativi al fine di assolvere all'obbligo della formazione continua come previsto dal Regolamento approvato dal Consiglio Nazionale nella seduta del 24 ottobre 2009 (Art.12 modificato e integrato dal Consiglio Nazionale nella seduta del 27 febbraio 2010);
- aver di essere stato designato come commissario per esame di stato nell'anno precedente (2012)

Il/La sottoscritto/a si impegna a partecipare agli incontri organizzati dall' Ordine Regionale per la preparazione e verifica degli esami di Stato.

**Allega** il proprio Curriculum Vitae (compilato sul modello allegato, pena l'esclusione) e copia del documento di identità in corso di validità

Data.....

Firma.....



**ORDINE  
ASSISTENTI  
SOCIALI**  
Consiglio Regionale  
della Lombardia

## CURRICULUM VITAE

Allegato alla dichiarazione di disponibilità a partecipare alla Commissione degli esami di stato degli Assistenti Sociali della Lombardia

N.B. Si prega di indicare le esperienze lavorative e formative specificatamente attinenti alla professione di ASSISTENTE SOCIALE (esperienze non attinenti non saranno valutate)

### DATI PERSONALI

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>E-mail</b>	

<b>Iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali della Lombardia</b>	Dal ..... N° iscrizione all'Albo..... Sezione .....
---	---

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<b>Laurea specialistica/ Magistrale</b>	<input type="checkbox"/> Laurea Specialistica <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale c/o Università ..... Anno .....
<b>Altra Laurea (specificare)</b>	Laurea ..... c/o Università ..... Anno .....
<b>Master Universitario attinente al Servizio Sociale</b>	in ..... c/o Università ..... Anno .....
<b>Corsi di specializzazione e perfezionamento attinenti Servizio Sociale</b>	in ..... c/o Università ..... Anno ..... in ..... c/o Università ..... Anno .....
<b>Dottorati di ricerca attinenti Servizio Sociale</b>	in ..... c/o Università ..... Anno .....







**ORDINE  
ASSISTENTI  
SOCIALI**

**Consiglio Regionale  
della Lombardia**

<b>Incarichi di direzione e coordinamento di servizi e personale.</b>	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare incarico e responsabilità .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare incarico e responsabilità .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare incarico e responsabilità .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare incarico e responsabilità .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare incarico e responsabilità .....
<b>Incarichi di progettazione e ricerca di servizi</b>	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Tipo di azienda o settore .....
	Specificare .....

## **ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI**

<b>Partecipazione a commissioni di concorsi di pertinenza del Servizio Sociale</b>	c/o ..... Data .....
	c/o ..... Data .....
	c/o ..... Data .....
<b>Partecipazione commissione esami di Stato per Assistenti Sociali</b>	c/o Università .....
	Anno ..... sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/>
	Anno ..... Sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/>
	Anno..... sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/>
	c/o Università .....



	Anno ..... sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno ..... Sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno ..... sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/>
<b>Altre attività: CTU Mediazione civile Mediazione penale</b>	Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare .....
<b>Supervisione professionale</b>	Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare ..... Dal ...../...../..... al ...../...../..... Specificare .....

### **ATTIVITA' DIDATTICA**

<b>Docenza universitaria in materia attinente al Servizio Sociale</b>	c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico.....
<b>Cultore della materia presso Università in materia attinenti il Servizio Sociale</b>	c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico.....
<b>Docente di guida al tirocinio/Tutor in Università</b>	c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico..... c/o Università ..... Anno accademico.....





**ORDINE  
ASSISTENTI  
SOCIALI**

**Consiglio Regionale  
della Lombardia**

<b>Supervisore di tirocinio di Assistenti Sociali (per singolo studente)</b>	Università .....Anno accademico..... Università .....Anno accademico..... Università .....Anno accademico..... Università .....Anno accademico.....
<b>Docenza come formatore in corsi professionali per i Servizi Sociali (incarichi di almeno 20 ore)</b>	Sede..... Dal ...../...../..... al ...../...../.....  Sede..... Dal ...../...../..... al ...../...../.....  Sede..... Dal ...../...../..... al ...../...../.....
<b>Relatore a convegni/seminari</b>	1.....data...../...../..... 2.....data...../...../..... 3.....data...../...../..... 4.....data...../...../..... 5.....data...../...../..... 6.....data...../...../.....
<b>Autore di testo</b>	1..... 2.....
<b>Co-autore di testo</b>	1..... 2.....
<b>Autore di articolo pubblicato su riviste specializzate</b>	1..... 2..... 3..... 4.....
<b>Co-autore di articolo pubblicato su riviste specializzate</b>	1..... 2..... 3..... 4.....
<b>Attività di ricerca</b>	1..... 2..... 3.....



**ORDINE  
ASSISTENTI  
SOCIALI**

**Consiglio Regionale  
della Lombardia**

### ATTIVITÀ PRESSO L'ORDINE ASSISTENTI SOCIALI

<b>Partecipazione a gruppi di lavoro o studio</b>	Specificare: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Specificare: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Specificare: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
Dal ...../...../..... al ...../...../.....	
Dal ...../...../..... al ...../...../.....	
<b>Carica elettiva di consigliere regionale/nazionale</b>	Mandato: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Mandato: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
<b>Incarichi in Commissioni istituzionali consiliari</b>	Specificare: .....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....
	Dal ...../...../..... al ...../...../.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_