



Spett.le Ordine degli Assistenti Sociali  
Regione Lombardia  
Via S. Mercadante n. 4  
20124 Milano  
(fax: 0286457059)

***RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO***

*La/il sottoscritta/o* \_\_\_\_\_

*nata/o a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ *residente a* \_\_\_\_\_

*CAP* \_\_\_\_\_ *Via* \_\_\_\_\_ (\*)

*iscritta all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Lombardia*

*sezione* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_ *con decorrenza* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

***CHIEDE***

*un certificato di iscrizione a codesto Ordine per gli usi consentiti dalla legge.*

***In fede***

\_\_\_\_\_

***Data*** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**N.B.** Con decorrenza 01/01/2012 in base al DPR 28/12/2000, n. 445, c. 2 - modificato dalla Legge n.183/2011, i certificati di iscrizione all'albo non possono essere prodotti agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi. (dicitura che viene riportata sul certificato stesso)

(\*) *Per la trasmissione del certificato di iscrizione indico il seguente recapito (se diverso dalla residenza)*

***Cap*** \_\_\_\_\_ ***Città*** \_\_\_\_\_ ***Prov*** \_\_\_\_\_

***Via*** \_\_\_\_\_