**MODULO DI CANDIDATURA AL RUOLO DI COMMISSARIO PER**

**ESAMI DI STATO ASSISTENTI SOCIALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo dell’iscritto all’Albo degli Assistenti Sociali della Regione Piemonte** | Cognome |
| Nome |
| Recapito telefonico ed indirizzo email |
| **Iscrizione all’Albo** | Data di iscrizione |
| Sezione  |
| **Attività professionale come assistente sociale alla data di compilazione di****questo documento** | Anni complessivi di attività professionale: |
| **Attuale collocazione lavorativa**  | dal…...........................................................................nella Azienda/ Ente/Cooperativa.................................................**........................................................................** |
| Libero Professionista dal …………………………………………………...……Sede (città)…...............................(prov)………… |
| **Titoli ed esperienze ritenuti rilevanti ai fini della candidatura a Commissario**:* Laurea magistrale in Servizio Sociale;
* Supervisione tirocini;
* Tutoraggio tirocini;
* Docenze in discipline di Servizio Sociale;
* Laboratori ed attività didattiche generali (corsi oss…);
* Altro
 | (Indicare i titoli e le esperienze possedute) |
| **Crediti formazione continua**  | (Indicare il numero di crediti acquisiti al 31/12/2015) |
|  | Non ho **MAI** ricoperto, in passato, il ruolo di membro di Commissione Esami di Stato Assistenti Sociali....................................... |
|  | Sono stato membro **EFFETTIVO** di commissione nell’anno/negli anni:…………………………………………………. |
|  | Sono stato membro **SUPPLENTE** di commissione nell’anno/negli anni:…………………………………………………. |
| **Data di compilazione del documento** |  |
| **Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che quanto precedentemente indicato e attestato corrisponde a verità, di aver preso visione delle linee guida sull'Esame di Stato deliberate dall’Ordine assistenti sociali Piemonte per l’ammissione al ruolo di Commissario di Esami di Stato e di essere in possesso dei requisiti richiesti.**  |

In fede:

(firma leggibile)

……………………………………………………………………………………………

Si allega alla presente copia del documento di identità.