

ALLEGATO n.1

Modulo per la segnalazione

Al Consiglio Territoriale di Disciplina
degli Assistenti Sociali della regione

Via....

E-mail:

Pec:

OGGETTO: RICHIESTA DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO DISCIPLINARE ai sensi del Regolamento per il funzionamento del procedimento disciplinare locale (adottato con delibera CNOAS n. 52 del 21 aprile 2018)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Tel. /cell _____ fax _____

Posta elettronica _____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

IN QUALITÀ' di:

iscritto all'albo

soggetto che ha subito pregiudizio dalla condotta dell'iscritto all'albo degli assistenti sociali

CHIEDE l'avvio di un procedimento disciplinare nei confronti dell'assistente sociale o degli assistenti sociali: (indicare nome cognome ed ente dove lavora/lavorano)

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE: _____

CIRCOSTANZE: (fatti contestati, luogo/luoghi, date, etc) _____

ARTICOLI DEL CODICE DEONTOLOGICO IPOTETICAMENTE VIOLATI: (Citare gli articoli che si ritengono violati dall'operato dell'Assistente sociale) _____

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI: (fotocopie) _____

Lo scrivente chiede che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta venga inviata al seguente indirizzo:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
E-mail ordinaria	
E-mail certificata	

Lo scrivente autorizza il Consiglio Territoriale di Disciplina al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento richiesto a norma del vigente Regolamento per il funzionamento del Procedimento Disciplinare Locale e secondo con le modalità indicate dall'art. 13 del D.LGS. 196/2003 (Protezione dati Personali) di cui all'allegato A del presente modulo.

Allego copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma leggibile _____

**RICHIESTA di AVVIO di PROCEDIMENTO DISCIPLINARE
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (Protezione dati Personali)**

Il Consiglio Territoriale di Disciplina dell'Ordine Regionale degli Assistenti Sociali del -----, con sede in -----, Via -----, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente - responsabile del trattamento dei dati personali, la informa su quanto segue:

- . a) il conferimento dei dati richiesti é necessario ai fini dell'acquisizione della Vostra istanza di avvio di un procedimento disciplinare nei confronti di un professionista iscritto all'Ordine;
- . b) i suoi dati saranno conservati presso il Consiglio Territoriale di Disciplina a cui ha indirizzato l'istanza; al fine dell'avvio e dell'espletamento del procedimento disciplinare locale i dati verranno trattati dal responsabile e dagli incaricati del trattamento (Presidente del Consiglio Territoriale di Disciplina, Collegio di Disciplina, Ufficio di Segreteria); gli stessi dati verranno comunicati all'assistente sociale segnalato al fine di permettere allo stesso il deposito di documenti o memorie difensive.
- . c) ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 in qualsiasi momento rivolgendosi all'Ufficio di Segreteria é possibile accedere ai suoi dati e chiederne la cancellazione. Il mancato conferimento dei dati, o la richiesta di cancellazione degli stessi, comporterà l'esclusione del procedimenti richiesto;
- . d) al fine di effettuare rilevazioni statistiche il Consiglio Territoriale di Disciplina potrà elaborare i dati relativi alla sua richiesta in forma anonima e non riconducibile alla sua persona o a quella delle altre persone indicate;
- . e) qualora nella Vostra segnalazione si ravvedessero gli estremi o l'ipotesi di violazione del Codice Deontologico da parte di altri assistenti sociali o altri esercenti professioni ordinate, si provvederà all'avvio di una procedura disciplinare per quanto di competenza di questo Consiglio di Disciplina o a darne segnalazione agli altri Ordini Professionali.
- . f) dopo la conclusione del Procedimento Disciplinare il relativo fascicolo verrà conservato presso il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali.

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione della presente informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS 196/2003 e di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____ Firma leggibile _____