***Allegato B alla Delibera n. 36 del 23 febbraio 2019***

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

**ESAMI DI STATO ASSISTENTI SOCIALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo dell’iscritto all’Albo degli Assistenti Sociali della Regione Liguria** | Cognome |
| Nome |
| Recapito telefonico ed indirizzo PEC |
| **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 **precisando il numero delle attività svolte e gli anni in cui si sono svolti** |
| **Crediti formazione continua** | (Indicare il numero di crediti acquisiti al 31/12/2018) |
|  | ⬜ 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 Liguria 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.**