

Allegato B alla Delibera n. 44 del 6 Marzo 2021
**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 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 per il triennio 2017/2018/2019)

	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.