

Genova, 12/05/2021

Prot. 418/2021

## **AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI ASSISTENTI SOCIALI ISCRITTI ALL'ALBO DELLA REGIONE LIGURIA PER PARTECIPARE AL SEGGIO ELETTORALE ALLE PROSSIME ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CROAS LIGURIA QUADRIENNIO 2021-2025**

In vista delle elezioni per il rinnovo del Consiglio Regionale e del Revisore Unico dei Conti per il quadriennio 2021/2025, in base alla normativa vigente (*DM 615/1994 – DPR 169/2005 – Regolamento CNOAS per le elezioni dei Consigli Regionali dell'ordine degli assistenti sociali – Regolamento CNOAS per le elezioni dei Consigli Regionali dell'ordine degli assistenti sociali con modalità telematiche*) dovranno essere individuati i componenti del seggio elettorale tra gli iscritti all'albo degli assistenti sociali della Regione Liguria.

È riconosciuto un gettone di presenza, come da Delibera CROAS Liguria n. 105 del 30.04.2021, pari ad Euro 70,00 per il Presidente e di Euro 50,00 per Vicepresidente, Segretario e Scrutatori in relazione alle effettive giornate di seggio. Considerato che le elezioni si svolgeranno su piattaforma telematica, si precisa che il seggio potrà anche eventualmente riunirsi da remoto e non necessariamente in presenza presso la sede dell'Ordine.

Possono presentare candidatura gli iscritti all'Ordine della Liguria in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere buone conoscenze informatiche ed essere in possesso di adeguata strumentazione (Personal Computer dotato di microfono, telecamera e antivirus, connessione internet stabile, stampante, scanner);
- Non aver procedimenti disciplinari e/o giudiziari in corso o definitivi;
- Essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione;
- Aver assolto all'obbligo formativo per il triennio 2017/2018/2019;
- Non aver riportato condanne penali;
- Essere in possesso di una casella di Posta Elettronica Certificata attiva;

- Non presentare domanda come candidato alla carica di Consigliere Regionale;
- In caso di liberi professionisti, aver sottoscritto idonea polizza assicurativa.

A parità di requisiti verranno selezionati i candidati disoccupati e che abbiano già svolto tale incarico per elezioni ordinistiche. In caso di ulteriore parità, i nominativi verranno estratti a sorte; il Presidente verrà individuato nella persona più anziana d'età.

I dipendenti della Pubblica Amministrazione devono essere autorizzati dall'ente di appartenenza.

Il seggio elettorale sarà attivo i giorni feriali (da lunedì a venerdì) per otto ore consecutive al giorno e precisamente:

- In prima convocazione per due giorni feriali consecutivi – Quorum metà degli aventi diritto
- In seconda convocazione per quattro giorni feriali immediatamente consecutivi – Quorum un quarto degli aventi diritto
- In terza convocazione per cinque giorni feriali immediatamente consecutivi – Quorum qualsiasi sia il numero dei votanti

Indicativamente le elezioni si svolgeranno nel periodo compreso tra fine giugno e prima metà di luglio a seconda del quorum raggiunto nelle singole convocazioni.

Gli iscritti interessati ed in possesso dei requisiti richiesti, possono presentare la loro candidatura entro e non oltre il giorno **28 maggio 2021** utilizzando esclusivamente il modulo predisposto che va inviato via PEC all'indirizzo [oasliguria@pec.it](mailto:oasliguria@pec.it)

Per ogni altra informazione si rimanda alla lettura della normativa in materia di elezioni degli Ordini Professionali reperibili sul sito internet istituzionale.

*La Presidente OAS Liguria  
(Dott.ssa Paola Cermelli)*



All'Ordine Assistenti Sociali Regione Liguria

Via XXV Aprile 16/7 – 16123 Genova

[oasliguria@pec.it](mailto:oasliguria@pec.it)

**AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI ASSISTENTI SOCIALI ISCRITTI  
ALL'ALBO DELLA REGIONE LIGURIA PER PARTECIPARE AL SEGGIO  
ELETTORALE ALLE PROSSIME ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL  
CROAS LIGURIA QUADRIENNIO 2021-2025**

Il/LA sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**SI RENDE DISPONIBILE A FAR PARTE DEL SEGGIO ELETTORALE**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- Di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della Liguria n. \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_;
- Di avere buone conoscenze informatiche ed essere in possesso di adeguata strumentazione (Personal Computer dotato di microfono, telecamera e antivirus, connessione internet stabile, stampante, scanner);
- Di non aver procedimenti disciplinari e/o giudiziari in corso o definitivi;
- Di essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione;
- Di aver assolto all'obbligo formativo per il triennio 2017/2018/2019;

16123 Genova – Via XXV Aprile, 16/7 – Tel: 010-2758830

Codice fiscale 95040780108

e-mail: [info@oasliguria.net](mailto:info@oasliguria.net) – [www.oasliguria.org](http://www.oasliguria.org)

- Di non aver riportato condanne penali;
- Di essere in possesso di una casella di Posta Elettronica Certificata attiva;
- Di non presentare domanda come candidato alla carica di Consigliere Regionale;
- In caso di liberi professionisti, di aver sottoscritto idonea polizza assicurativa;
- Di essere disoccupato SI \_\_ NO\_\_
- Di avere precedenti esperienze come componente di seggio per elezioni ordinistiche SI \_\_ NO\_\_
- Di essere dipendente pubblico SI\_\_ NO\_\_

ALLEGA fotocopia del documento di identità in corso di validità, curriculum vitae (datato e firmato), autocertificazione delle precedenti esperienze come componente del seggio elettorale per elezioni ordinistiche.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto l'Ordine Assistenti Sociali della Liguria.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_