

Ordine Assistenti Sociali Consiglio Regionale Marche

Deliberazione del Consiglio n° 19/2016 del 22/02/2016 - Verbale n° 31

Oggetto: Esame domande di iscrizione sezioni A e B Dell'Albo – Punto n° 8) O. d. G.

Il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche, riunito nella seduta del 22/02/2016, presenti i sottoindicati Consiglieri:

Presidente	Baldini Alessandra		Assente
Vice Presidente	Gironi Monica	Presente	
Segretario	Lillini Silvia	Presente	
Tesoriere	Breda Edward	Presente	
Consigliere	Bertini Letizia	Presente	
Consigliere	Di Prodi Marika	Presente	
Consigliere	Giovagnoni Simona		Assente
Consigliere	Lorenzetti Marzia	Presente	
Consigliere	Marinelli Ida		Assente
Consigliere	Paolinelli Barbara		Assente
Consigliere	Salvi Tiziana	Presente	

CONSTATATA

l'esigenza di modificare, al fine di renderla più chiara nella compilazione, la modulistica inerente le istanze di:

- iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche sezione A;
- iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche sezione B;
- cancellazione dall'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche;
- trasferimento dall'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche ad un altro Ordine regionale o viceversa;

VISTI

i modelli modificati, che si allegano alla presente Delibera;

DELIBERA

Con voti:	favorevoli	0	contrari	0	astenuti	0	all'unanimità	X
------------------	------------	---	----------	---	----------	---	---------------	----------

l'approvazione e l'acquisizione dei modelli modificati ed aggiornati delle seguenti istanze:

- iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche sezione A;
- iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche sezione B;
- cancellazione dall'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche;
- trasferimento dall'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche ad un altro Ordine regionale o viceversa;

La deliberazione è immediatamente eseguibile.

F.to Il Segretario (Lillini Silvia)

F.to Il Presidente (Baldini Alessandra)

ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLE MARCHE
Sezione A "Assistenti Sociali Specialisti"

(Legge 23 marzo 1993 n° 84 - D. M. 11 ottobre 1994 n° 615 - D. P. R. 5 giugno 2001 n° 328)

bollo
Euro
16,00

Al Presidente dell'
ORDINE DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI DELLA REGIONE MARCHE
Via Podesti n° 42
60122 ANCONA

(da compilare in stampatello e barrare le caselle)

...Io... sottoscritt... _____ (indicare il cognome da nubile) dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445

☐ sono veritiere le seguenti proprie generalità:

- Cittadinanza _____
- Luogo di nascita _____ (prov. _____)
- Data di nascita _____
- Residenza anagrafica:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- Domicilio **(da compilare solo se diverso dalla residenza)**

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- Domicilio professionale

Ente _____

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

☐ che le generalità sono acquisibili presso l'anagrafe del Comune di

_____ (prov. _____)

Indirizzo PEC (obbligatorio) _____

(IN CASO DI PEC DEL SERVIZIO: chiedere al proprio Ente l'autorizzazione alla comunicazione. La PEC deve essere PERSONALE)

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Marche alla **sezione A degli "Assistenti Sociali Specialisti"** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n° 328 del 5 giugno 2001

Allo scopo rende dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445 (T. U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e dichiara:

Solo per la prima iscrizione all'Albo

☐ di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio (barrare e compilare):

- ☐ Laurea in Servizio Sociale classe _____ conseguita in data _____ presso _____
- ☐ Altro titolo _____
_____ conseguito il _____ presso _____

Per chi è già iscritto alla sezione B dell'Albo

☐ di essere in possesso dell'iscrizione alla sezione B dell' Albo Regionale degli Assistenti Sociali della regione Marche: N° iscrizione _____ del _____

Per tutti

☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (barrare e compilare):

- ☐ **Laurea Specialistica 57/S o Laurea Magistrale LM 87** conseguita in data _____ presso _____ con sede a _____ (prov. _____) **ed abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale Specialista** conseguita mediante il superamento dell' apposito Esame di Stato nella sessione _____ presso _____
- ☐ **Laurea Sperimentale in Servizi Sociali** conseguita ai sensi della normativa previgente l'entrata in vigore del D.P.R. 328/01 e del D.M. 509/99, conseguita presso: _____ in data _____
- ☐ **cinque anni di funzioni dirigenziali** ricomprese tra quelle di cui all'art. 21 comma 1 del D.P.R. 328/01 per cui si allega dichiarazione sostitutiva di atto notorio (autocertificazione).

- (Ex art. 22 co. 3 D.P.R. 328/01) **cinque anni di esercizio della professione di Assistente Sociale**, attestati da allegata dichiarazione sostitutiva di atto notorio, **e superamento dell'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale Specialista**

nella sessione _____ presso _____

Dichiara inoltre:

- ☐ **di non aver presentato domanda ad altro Ordine Regionale;**
- ☐ **di non essere stato sospeso dall'esercizio professionale o radiato da altro Ordine Regionale;**
- ☐ **di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dalla professione di Assistente Sociale.**

Allega alla presente:

- ☐ **Per tutti**
Quietanza di versamento di € 168,00 per tassa di Concessione Governativa per l'iscrizione all'Albo Professionale, su c. c. p. n° 8003 intestato a "Agenzia per le Entrate – Tassa di concessione governativa";

- ☐ **(Per chi non è già iscritto all'Albo)**
Quietanza di versamento di € 80,00 per tassa di iscrizione all'Albo Professionale, rilasciata dalla segreteria dell'Ordine degli Assistenti Sociali Regione Marche – Via Podesti n° 42 – Ancona".

(Solo per chi passa dalla sezione B alla sezione A)

- ☐ Quietanza di versamento di € 20,00 per diritti di segreteria su C/C bancario, intestato a "Ordine degli Assistenti Sociali Regione Marche – Via Podesti n° 42 – Ancona".

(Per tutti)

- ☐ Fotocopia di un documento di identità valido
- ☐ Fotocopia del codice fiscale

Dichiara inoltre i seguenti recapiti:

- ☐ N° telefonico _____ N° cell. _____
- ☐ N° fax _____
- ☐ E-mail _____ (in stampatello)

....I....sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000

Distinti saluti.

Data _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 per la protezione dei dati personali

Informiamo che, per l'iscrizione all'Albo, e per l'attuazione dei compiti istituzionali, in divenire, in corso o trascorsi, l'Ordine degli Assistenti è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, qualificati come "dati personali" dal D.Lgs. n. 196/2003.

La normativa in oggetto prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che, in ogni caso deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni.

Natura dei dati trattati

Trattiamo dati anagrafici, comuni, di natura professionale, e fiscali che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti con Voi.

Potremmo venire in possesso di Vostri dati qualificabili come sensibili o giudiziari ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003.

Per effettuare determinati trattamenti di alcuni Vostri dati, è previsto che ci accordiate il consenso al trattamento. Qualora fosse Vostra intenzione accordarcelo, Vi preghiamo di restituirci firmata l'apposita dichiarazione, che troverete in calce alla presente informativa.

Vi informiamo che la mancata restituzione della presente firmata e datata entro 30 gg. dalla pubblicazione sul sito dell'Ordine, ovvero dalla data dell'iscrizione all'Albo, verrà considerata come tacito consenso al trattamento dei dati personali o sensibili che Vi riguardano.

Gli effetti della Vostra manifestazione di volontà produce effetti diretti solo per l'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano dati personali degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso gli interessati.

Finalità del trattamento

I dati vengono trattati per il raggiungimento delle finalità dell'Ordine, in adempimento degli obblighi previsti da norme di legge o regolamenti (ad es. la legge istitutiva 84/93, il D.M. 615/94, il D.P.R. 328/01, il D.P.R. 14/87, il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale, Regolamenti Interni dell'Ente) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e fiscali.

A titolo esemplificativo tra le operazioni di trattamento dei dati sono da considerare: l'iscrizione e la tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti.

I dati vengono inoltre trattati ai fini della pubblicazione dell'Albo degli Iscritti, nonché di studio, didattici e di ricerca; per la loro trasmissione, per scopi coerenti con le finalità istituzionali dell'Ordine, ad Enti pubblici e a privati che ne facciano richiesta scritta; per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine; per la comunicazione di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dall'Ordine o da terzi; per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine; per comunicazioni relative a concorsi o offerte di lavoro.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento, da parte Vostra comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà valutato di volta in volta e determinerà le conseguenti decisioni, rapportate all'importanza per noi dei dati non conferiti.

Comunicazione e diffusione

I dati non verranno da noi "diffusi", con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I dati potranno invece essere da noi "comunicati", con tale termine intendendosi il darne conoscenza, ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti incaricati all'interno dell'Ordine;
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati (*ad esempio*: istituti di credito, concessionari del servizio riscossione tributi);
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei Vostri dati;
- ad Enti Pubblici e/o a privati che ne facciano motivata richiesta scritta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine-

I Vostri diritti

Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, per ricordarVi che potete esercitare nei nostri confronti i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- ottenere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti a cui possono essere comunicati i Vostri dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei Vostri dati;
- opporVi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Vostri dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per esercitare tali diritti potrete rivolgerVi al Titolare del trattamento dati personali, l'Ordine degli Assistenti Sociali - Consiglio Regionale Marche, nella persona del rappresentante legale, Sig.ra Alessandra Baldini, reperibile agli indirizzi riportati a piè di pagina della presente lettera.

L'elenco aggiornato dei responsabili, interni ed esterni, per il trattamento dei dati personali da noi nominati è reperibile, su richiesta, presso la sede dell'Ordine.

Ancona, lì 11/09/2013

**Ordine degli Assistenti Sociali -
Consiglio Regionale Marche**

Il Titolare del trattamento
Alessandra Baldini

Alessandra Baldini
Via Podesti, 42
60122 Ancona
Tel 071 204215
presidente@ordias.marche.it

P.S. La presente informativa è scaricabile dal sito dell'Ordine www.ordias.marche.it

Io sottoscritto/a _____ ho
preso visione dell'informativa Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi
dell'art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 e pertanto autorizzo/non autorizzo (barrare la voce che non
interessa) il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dalla presente
informativa.

Firma (leggibile) _____

Luogo e data _____

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____

Nel presentare la domanda di iscrizione. DICHIARA di essere a conoscenza di quanto segue:

1. L'iscritto all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche è tenuto a conoscere Le leggi ed i Regolamenti che disciplinano la professione, compresi i Regolamenti interni.
Tali documenti sono pubblicati nel sito istituzionale dell'Ordine
www.ordias.marche.it
2. Il pagamento del contributo annuale **costituisce obbligo per l'iscritto all'Albo** (legge n° 84/1993 art. 3 co. 2 e D.M n° 615/1994 art. 2 co. 3 – c) a prescindere **dall'effettivo esercizio della professione.**
L'Ordine effettua la raccolta del contributo annuale in base al **“Regolamento per la riscossione dei contributi annuali di iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche”** (del. 3/2015 del 21/01/2015)”, che l'iscritto è tenuto a conoscere.
3. Ai sensi del “Regolamento per la riscossione dei contributi annuali di iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche” (del. 3/2015 del 21/01/2015), **i contributi non versati e le relative penalità e gli eventuali costi aggiuntivi costituiscono crediti dell'Ordine** a favore del quale sono maturati; essi sono esigibili nelle forme di legge anche a mezzo di procedure di riscossione coattiva, anche nel caso di trasferimento dell'interessato ad altro Ordine Regionale, di sospensione o radiazione;
4. qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata **regolare domanda di cancellazione, indirizzata all'Ordine stesso.** Non è previsto alcun automatismo nella cancellazione (es. il mancato pagamento del contributo annuale o il pensionamento ecc..) e nessun'altra forma di cancellazione sarà ritenuta valida.
5. in caso di cambio di residenza anagrafica, di domicilio professionale, di indirizzo PEC è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione scritta all'Ordine.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI GENERALI

La domanda di iscrizione può essere CONSEGNA A MANO alla segreteria dell'Ordine oppure può essere spedita con RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO o con PEC e FIRMA DIGITALE

VERSAMENTI

- **(PER TUTTI)** La Tassa di Concessione Governativa può essere versata utilizzando il bollettino prestampato, reperibile negli Uffici Postali.

Intestazione:	Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative
C. c. p. :	8003
Causale versamento:	ISCRIZIONE ALBO ASSISTENTI SOCIALI REGIONE MARCHE SEZIONE A (solo per chi usa un bollettino non prestampato)
Importo:	€ 168,00
Codice tariffa:	8617
Tipo versamento:	RILASCIO

- **(PER CHI EFFETTUA LA PRIMA ISCRIZIONE)**

La Tassa di prima iscrizione deve effettuarsi con bonifico bancario utilizzando i seguenti dati

Intestato a:	ORDINE ASSISTENTI SOCIALI MARCHE VIA PODESTI, 42 – ANCONA
IBAN	IT76G 06145 02602 000007801535 Cassa di Risparmio di Fano SPA- Sede di Ancona Corso Stamira, 44 - 60122 Ancona
Causale versamento:	ISCRIZIONE ALBO ASSISTENTI SOCIALI REGIONE MARCHE SEZIONE B
Importo:	€ 80,00

- **(PER CHI PASSA DALLA SEZIONE B ALLA SEZIONE A)**

Diritti di segreteria: possono essere versati effettuando bonifico bancario utilizzando i seguenti

Intestazione:	ORDINE ASSISTENTI SOCIALI MARCHE VIA PODESTI, 42 - ANCONA
IBAN:	
Causale versamento:	DIRITTI DI SEGRETERIA ISCRIZIONE ALBO AA.SS. MARCHE SEZIONE A
Importo:	€ 20,00

PER COMUNICARE L'INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO)

- **Se non hai ancora attivato un indirizzo di Posta Elettronica Certificata:**

puoi rivolgerti on line a qualsiasi provider di posta elettronica (Aruba, Poste Italiane, Libero ecc..) che ti fornirà questo servizio a pagamento, con un abbonamento che va rinnovato annualmente

- **In alternativa puoi comunicare l'indirizzo PEC del tuo Servizio** chiedendo preventivamente l'autorizzazione al tuo Ente. La PEC deve essere PERSONALE

Una volta attivato l'indirizzo PEC devi inviare attraverso esso un messaggio alla PEC dell'Ordine
pec@pec.ordias.marche.it

ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLE MARCHE

Sezione B "Assistenti Sociali"

(Legge 23 marzo 1993 n° 84 - D. M. 11 ottobre 1994 n° 615 – D. P. R. 5 giugno 2001 n° 328)

bollo
Euro
16.00

Al Presidente dell'
**ORDINE DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI DELLA REGIONE MARCHE**
Via Podesti n° 42
60122 ANCONA

(da compilare in stampatello e barrare le caselle che interessano)

...I... sottoscritt... _____ (indicare il cognome da nubile) dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445 che:

☐ sono veritiere le seguenti proprie generalità:

- Cittadinanza _____
- Luogo di nascita _____ (prov. _____)
- Data di nascita _____
- Residenza anagrafica:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- Domicilio **(da compilare solo se diverso dalla residenza)**

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

☐ che le generalità sono acquisibili presso l'anagrafe del Comune di

_____ (prov. _____)

Indirizzo PEC (obbligatorio) _____

(IN CASO DI PEC DEL SERVIZIO: chiedere al proprio Ente l'autorizzazione alla comunicazione. La PEC deve riportare il suo nome e il cognome)

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della regione Marche alla **sezione B degli "Assistenti Sociali"** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n° 328 del 5 giugno 2001.

Allo scopo rende dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445 (T. U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

e dichiara:

☐ **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- ☐ Laurea in Servizio Sociale classe _____ conseguita in data _____ presso _____
- ☐ Altro Titolo _____ conseguito il _____ presso _____

☐ **di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale conseguita mediante:**

- ☐ Esame di Stato superato nella sessione _____ presso _____

- ☐ **di non aver presentato domanda ad altro Ordine Regionale;**
- ☐ **di non essere stato sospeso dall'esercizio professionale o radiato da altro Ordine Regionale;**
- ☐ **di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporti l'interdizione dalla professione di Assistente Sociale.**

- ☐ **di essere già stato iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione _____ dal _____ al n° _____ e di essere stato/a cancellato/a dal medesimo Albo con decorrenza _____**

Allega alla presente:

- ☐ Attestazione di versamento di € 168,00, per tassa di Concessione Governativa per l'iscrizione all'Albo Professionale, su c. c. p. n° 8003 intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative;
- ☐ Attestazione di versamento di € 80,00 per tassa di iscrizione all'Albo Professionale, su C/C Bancario **IBAN IT76G 06145 02602 000007801535** intestato a "Ordine Assistenti Sociali Regione Marche – Via Podesti n° 42 – Ancona".
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia del Codice Fiscale
- ☐ Allegato A
- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. N. 196/2003 per la protezione dei dati personali

Dichiara inoltre i seguenti recapiti

- ☐ N° telefonico _____
- ☐ N° cellulare _____
- ☐ N° fax _____
- ☐ E-mail _____ (in stampatello)

....I...sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000

Distinti saluti.

Data _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 per la protezione dei dati personali

Informiamo che, per l'iscrizione all'Albo, e per l'attuazione dei compiti istituzionali, in divenire, in corso o trascorsi, l'Ordine degli Assistenti è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, qualificati come "dati personali" dal D.Lgs. n. 196/2003.

La normativa in oggetto prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che, in ogni caso deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni.

Natura dei dati trattati

Trattiamo dati anagrafici, comuni, di natura professionale, e fiscali che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti con Voi.

Potremmo venire in possesso di Vostri dati qualificabili come sensibili o giudiziari ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003.

Per effettuare determinati trattamenti di alcuni Vostri dati, è previsto che ci accordiate il consenso al trattamento. Qualora fosse Vostra intenzione accordarcelo, Vi preghiamo di restituirci firmata l'apposita dichiarazione, che troverete in calce alla presente informativa.

Vi informiamo che la mancata restituzione della presente firmata e datata entro 30 gg. dalla pubblicazione sul sito dell'Ordine, ovvero dalla data dell'iscrizione all'Albo, verrà considerata come tacito consenso al trattamento dei dati personali o sensibili che Vi riguardano.

Gli effetti della Vostra manifestazione di volontà produce effetti diretti solo per l'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano dati personali degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso gli interessati.

Finalità del trattamento

I dati vengono trattati per il raggiungimento delle finalità dell'Ordine, in adempimento degli obblighi previsti da norme di legge o regolamenti (ad es. la legge istitutiva 84/93, il D.M. 615/94, il D.P.R. 328/01, il D.P.R. 14/87, il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale, Regolamenti Interni dell'Ente) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e fiscali.

A titolo esemplificativo tra le operazioni di trattamento dei dati sono da considerare: l'iscrizione e la tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti.

I dati vengono inoltre trattati ai fini della pubblicazione dell'Albo degli Iscritti, nonché di studio, didattici e di ricerca; per la loro trasmissione, per scopi coerenti con le finalità istituzionali dell'Ordine, ad Enti pubblici e a privati che ne facciano richiesta scritta; per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine; per la comunicazione di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dall'Ordine o da terzi; per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine; per comunicazioni relative a concorsi o offerte di lavoro.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento, da parte Vostra comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà valutato di volta in volta e determinerà le conseguenti decisioni, rapportate all'importanza per noi dei dati non conferiti.

Comunicazione e diffusione

I dati non verranno da noi "diffusi", con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I dati potranno invece essere da noi "comunicati", con tale termine intendendosi il darne conoscenza, ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti incaricati all'interno dell'Ordine;
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati (*ad esempio*: istituti di credito, concessionari del servizio riscossione tributi);
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei Vostri dati;
- ad Enti Pubblici e/o a privati che ne facciano motivata richiesta scritta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine-

I Vostri diritti

Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, per ricordarVi che potete esercitare nei nostri confronti i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- ottenere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti a cui possono essere comunicati i Vostri dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei Vostri dati;
- opporVi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Vostri dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per esercitare tali diritti potrete rivolgerVi al Titolare del trattamento dati personali, l'Ordine degli Assistenti Sociali - Consiglio Regionale Marche, nella persona del rappresentante legale, Sig.ra Alessandra Baldini, reperibile agli indirizzi riportati a piè di pagina della presente lettera.

L'elenco aggiornato dei responsabili, interni ed esterni, per il trattamento dei dati personali da noi nominati è reperibile, su richiesta, presso la sede dell'Ordine.

Ancona, lì 11/09/2013

**Ordine degli Assistenti Sociali -
Consiglio Regionale Marche**
Il Titolare del *trattamento*
Alessandra Baldini

Alessandra Baldini
Via Podesti, 42
60122 Ancona
Tel 071 204215
pec@pec.ordias.marche.it

P.S. La presente informativa è scaricabile dal sito dell'Ordine www.ordias.marche.it

Io sottoscritto/a _____ ho
preso visione dell'informativa Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.
13 del d.lgs. N. 196/2003 e pertanto autorizzo/non autorizzo (barrare la voce che non interessa) il
trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dalla presente informativa.

Firma (leggibile) _____

Luogo e data _____

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____

Nel presentare la domanda di iscrizione. DICHIARA di essere a conoscenza di quanto segue:

1. L'iscritto all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche è tenuto a conoscere Le leggi ed i Regolamenti che disciplinano la professione, compresi i Regolamenti interni. Tali documenti sono pubblicati nel sito istituzionale dell'Ordine www.ordias.marche.it
2. Il pagamento del contributo annuale **costituisce obbligo per l'iscritto all'Albo** (legge n° 84/1993 art. 3 co. 2 e D.M n° 615/1994 art. 2 co. 3 – c) a prescindere **dall'effettivo esercizio della professione.**
L'Ordine effettua la raccolta del contributo annuale in base al **“Regolamento per la riscossione dei contributi annuali di iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche”** (del. 3/2015 del 21/01/2015)”, che l'iscritto è tenuto a conoscere.
3. Ai sensi del “Regolamento per la riscossione dei contributi annuali di iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche” (del. 3/2015 del 21/01/2015), **i contributi non versati e le relative penalità e gli eventuali costi aggiuntivi costituiscono crediti dell'Ordine** a favore del quale sono maturati; essi sono esigibili nelle forme di legge anche a mezzo di procedure di riscossione coattiva, anche nel caso di trasferimento dell'interessato ad altro Ordine Regionale, di sospensione o radiazione;
4. qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata **regolare domanda di cancellazione, indirizzata all'Ordine stesso.** Non è previsto alcun automatismo nella cancellazione (es. il mancato pagamento del contributo annuale o il pensionamento ecc..) e nessun'altra forma di cancellazione sarà ritenuta valida.
5. in caso di cambio di residenza anagrafica, di domicilio professionale, di indirizzo PEC è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione scritta all'Ordine.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI GENERALI

La domanda di iscrizione può essere CONSEGNA A MANO alla segreteria dell'Ordine oppure può essere spedita con RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO o con PEC con FIRMA DIGITALE

VERSAMENTI

- La Tassa di Concessione Governativa può essere versata utilizzando il bollettino prestampato, reperibile negli Uffici Postali.

Intestazione:	Agenzia delle entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative
C. c. p. :	8003
Causale versamento:	ISCRIZIONE ALBO ASSISTENTI SOCIALI REGIONE MARCHE SEZIONE B
Importo:	€ 168,00
Codice tariffa:	8617
Tipo versamento:	RILASCIO

- La Tassa di prima iscrizione deve effettuarsi con bonifico bancario utilizzando i seguenti dati

Intestato a:	ORDINE ASSISTENTI SOCIALI MARCHE VIA PODESTI, 42 – ANCONA
IBAN	IT76G 06145 02602 000007801535 Cassa di Risparmio di Fano SPA- Sede di Ancona Corso Stamira, 44 - 60122 Ancona
Causale versamento:	ISCRIZIONE ALBO ASSISTENTI SOCIALI REGIONE MARCHE SEZIONE B
Importo:	€ 80,00

PER COMUNICARE L'INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO)

- **Se non hai ancora attivato un indirizzo di Posta Elettronica Certificata:**
puoi rivolgerti on line a qualsiasi provider di posta elettronica (Aruba, Poste Italiane, Libero ecc), che ti fornirà questo servizio a pagamento, con un abbonamento che va rinnovato annualmente.
- **In alternativa puoi comunicare l'indirizzo PEC del tuo Servizio** chiedendo preventivamente l'autorizzazione al tuo Ente. La PEC deve essere PERSONALE ed ESCLUSIVA (deve riportare il nome e cognome)

RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ORDINE AA.SS. DELLA REGIONE MARCHE PER TRASFERIMENTO DELL'ISCRIZIONE AD ALTRO ORDINE REGIONALE

(Legge 23 marzo 1993 n° 84 - D. M. 11 ottobre 1994 n° 615 - D. P. R. 5 giugno 2001 n° 328)

marca da
bollo
16,00 Euro

Al Presidente dell'
**ORDINE DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI DELLA REGIONE MARCHE**
Via Podesti n° 42
60122 ANCONA

Al Presidente dell'
**ORDINE DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI DELLA REGIONE** _____
(da inviare in copia non in bollo all'Ordine di destinazione)

(da compilare in stampatello e barrare le caselle)

...I... sottoscritt... _____:
(per le donne: indicare il cognome da nubile)

nat... a _____ il _____

iscritt.... alla sezione _____ dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Marche

chiede

**il trasferimento dell'iscrizione alla sezione _____ dell'Albo
degli Assistenti Sociali della Regione _____**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445 che:

☐ di possedere la seguente **residenza anagrafica**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

☐ di essere domiciliato a **(da compilare solo se diverso dalla residenza)**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

☐ di possedere il seguente **domicilio professionale in qualità di Assistente Sociale**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- ☐ di essere in regola con il pagamento del contributo annuale fino all'anno _____

Allega i seguenti documenti:

- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della quietanza di versamento dell'ultimo contributo annuale
- ☐ Allegato A

Dichiara inoltre i seguenti recapiti:

- ☐ N° telefonico _____ N° cell. _____
- ☐ N° fax _____
- ☐ E-mail _____ (in stampatello)
- ☐ PEC _____

....I....sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000

Distinti saluti.

Data _____

Firma

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____

nel presentare la domanda di cancellazione, DICHIARA di essere a conoscenza di quanto segue:

1. Il trasferimento dell'iscrizione deve essere deliberato dai Consigli interessati secondo il **seguente procedimento**:
 - a. Il Consiglio Regionale dell'Ordine delle Marche **delibera il nulla osta al trasferimento** cioè verifica i requisiti per il trasferimento, l'assenza di procedimenti disciplinari e la regolarità dei pagamenti dei contributi annuali e lo comunica all'Ordine di destinazione e all'interessato;
 - b. Il Consiglio Regionale dell'Ordine di destinazione **delibera l'iscrizione** presso il proprio Albo e la comunica all'Ordine della Regione Marche e all'interessato;
 - c. L'Ordine Regionale delle Marche **delibera la cancellazione** dal proprio Albo con la medesima decorrenza della iscrizione presso l'Albo della Regione di destinazione, senza soluzione di continuità. Comunica all'interessato e all'Ordine di destinazione l'avvenuta cancellazione e invia a quest'ultimo la copia del fascicolo personale del trasferito.
2. Il **pagamento del contributo annuale costituisce** obbligo per l'iscritto all'Albo (legge n° 84/1993 art. 3 co. 2 e D.M n° 615/1994 art. 2 co. 3 – c) a prescindere dall'effettivo esercizio della professione. **Il contributo annuale per l'anno in corso, cioè quello di presentazione della domanda** sarà versato all'Ordine nel quale il trasferito si trovava iscritto al 01/01 dell'anno di interesse.
3. Ai sensi del "Regolamento per la riscossione dei contributi annuali di iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali delle Marche" (del. 3/2015 del 21/01/2015), l'accoglimento della regolare richiesta di cancellazione dall'Albo per trasferimento **non comporta in alcun modo la rinuncia da parte dell'Ordine al recupero di eventuali contributi non versati**, che continueranno a costituire crediti esigibili nelle forme di legge, anche a mezzo di procedure di riscossione coattiva.
4. Il nulla osta al trasferimento **non verrà deliberato in caso di esistenza di un procedimento disciplinare in corso**, non ancora concluso, a carico del richiedente.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

La presente comunicazione deve essere:

- ☐ consegnata a mano
- ☐ oppure spedita con posta raccomandata AR
- ☐ oppure inviata con PEC e FIRMA DIGITALE

all'Ordine della Regione Marche (in BOLLO da 16 euro)

e contestualmente

all'Ordine della Regione in cui ci si vuole trasferire (in fotocopia SENZA BOLLO)

PER COMUNICARE L'INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO)

- **Se non hai ancora attivato un indirizzo di Posta Elettronica Certificata:**

1. puoi rivolgerti on line a qualsiasi provider di posta elettronica (Aruba, Poste Italiane, Libero ecc), che ti fornirà questo servizio a pagamento, con un abbonamento che va rinnovato annualmente.

- **In alternativa puoi comunicare l'indirizzo PEC del tuo Servizio** chiedendo preventivamente l'autorizzazione al tuo Ente. La PEC deve essere PERSONALE

Una volta attivato l'indirizzo PEC devi inviare, attraverso esso, un messaggio alla PEC dell'Ordine pec@pec.ordias.marche.it

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLE MARCHE PER TRASFERIMENTO

(Legge 23 marzo 1993 n° 84 - D. M. 11 ottobre 1994 n° 615 – D. P. R. 5 giugno 2001 n° 328)

SENZA BOLLO

Al Presidente dell'
**ORDINE DEGLI ASSISTENTI
SOCIALI DELLA REGIONE MARCHE**
Via Podesti n° 42
60122 ANCONA

(da compilare in stampatello e barrare le caselle)

...I... sottoscritt... _____ : _____
(per le donne: indicare il cognome da nubile)

iscritto presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione _____

- alla sezione A con il n° _____ /A dal _____
- alla sezione B con il n° _____ /B dal _____

CHIEDE

di essere iscritto alla sezione _____ dell'Albo degli Assistenti Sociali delle Marche per
trasferimento dall'Albo della Regione _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445
che:

- ☐ di possedere la seguente **residenza anagrafica**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- ☐ di essere domiciliato a **(da compilare solo se diverso dalla residenza)**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- ☐ di possedere il seguente **domicilio professionale in qualità di Assistente Sociale**:

Comune _____ (prov. _____) CAP _____

Indirizzo _____

- ☐ di possedere il seguente indirizzo PEC (obbligatorio)

(in stampatello) _____

**(IN CASO DI PEC DEL SERVIZIO: chiedere al proprio Ente l'autorizzazione alla comunicazione. La
PEC deve essere PERSONALE)**

- ☐ **di avere/ non avere** (barrare la voce che non interessa) **già versato il contributo annuale per l'anno in corso**

Allega i seguenti documenti:

- ☐ **Copia fotostatica (non in bollo) della domanda di trasferimento presentata dall'Ordine di provenienza**
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia del Codice Fiscale
- ☐ Copia della quietanza di versamento dell'ultimo contributo annuale
- ☐ Allegato A
- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. N. 196/2003 per la protezione dei dati personali

Dichiara inoltre i seguenti recapiti:

- ☐ N° telefonico _____ N° cell. _____
- ☐ N° fax _____
- ☐ E-mail _____ (in stampatello)

....I....sottoscritt....dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000

Distinti saluti.

Data _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 per la protezione dei dati personali

Informiamo che, per l'iscrizione all'Albo, e per l'attuazione dei compiti istituzionali, in divenire, in corso o trascorsi, l'Ordine degli Assistenti è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, qualificati come "dati personali" dal D.Lgs. n. 196/2003.

La normativa in oggetto prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che, in ogni caso deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni.

Natura dei dati trattati

Trattiamo dati anagrafici, comuni, di natura professionale, e fiscali che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti con Voi.

Potremmo venire in possesso di Vostri dati qualificabili come sensibili o giudiziari ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003.

Per effettuare determinati trattamenti di alcuni Vostri dati, è previsto che ci accordiate il consenso al trattamento. Qualora fosse Vostra intenzione accordarcelo, Vi preghiamo di restituirci firmata l'apposita dichiarazione, che troverete in calce alla presente informativa.

Vi informiamo che la mancata restituzione della presente firmata e datata entro 30 gg. dalla pubblicazione sul sito dell'Ordine, ovvero dalla data dell'iscrizione all'Albo, verrà considerata come tacito consenso al trattamento dei dati personali o sensibili che Vi riguardano.

Gli effetti della Vostra manifestazione di volontà produce effetti diretti solo per l'Ordine e non produce effetti per i terzi che utilizzano dati personali degli iscritti ottenuti in passato. Per essi si suggerisce di richiedere la cancellazione direttamente presso gli interessati.

Finalità del trattamento

I dati vengono trattati per il raggiungimento delle finalità dell'Ordine, in adempimento degli obblighi previsti da norme di legge o regolamenti (ad es. la legge istitutiva 84/93, il D.M. 615/94, il D.P.R. 328/01, il D.P.R. 14/87, il Codice Deontologico dell'Assistente Sociale, Regolamenti Interni dell'Ente) ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e fiscali.

A titolo esemplificativo tra le operazioni di trattamento dei dati sono da considerare: l'iscrizione e la tenuta dell'Albo, l'esercizio dell'attività disciplinare, l'esercizio del voto e l'attribuzione di cariche nell'Ordine, l'aggiornamento normativo e formativo degli iscritti.

I dati vengono inoltre trattati ai fini della pubblicazione dell'Albo degli Iscritti, nonché di studio, didattici e di ricerca; per la loro trasmissione, per scopi coerenti con le finalità istituzionali dell'Ordine, ad Enti pubblici e a privati che ne facciano richiesta scritta; per l'invio di pubblicazioni e bollettini informativi dell'Ordine; per la comunicazione di iniziative formative, didattiche, informative, culturali organizzate dall'Ordine o da terzi; per comunicazioni ed informazioni attinenti allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ordine; per comunicazioni relative a concorsi o offerte di lavoro.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento, da parte Vostra comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà valutato di volta in volta e determinerà le conseguenti decisioni, rapportate all'importanza per noi dei dati non conferiti.

Comunicazione e diffusione

I dati non verranno da noi "diffusi", con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I dati potranno invece essere da noi "comunicati", con tale termine intendendosi il darne conoscenza, ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti incaricati all'interno dell'Ordine;
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati (*ad esempio*: istituti di credito, concessionari del servizio riscossione tributi);
- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto dell'Ordine, previa nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei Vostri dati;
- ad Enti Pubblici e/o a privati che ne facciano motivata richiesta scritta, per scopi coerenti con le finalità dell'Ordine-

I Vostri diritti

Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, per ricordarVi che potete esercitare nei nostri confronti i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- ottenere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti a cui possono essere comunicati i Vostri dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei Vostri dati;
- opporVi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Vostri dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per esercitare tali diritti potrete rivolgerVi al Titolare del trattamento dati personali, l'Ordine degli Assistenti Sociali - Consiglio Regionale Marche, nella persona del rappresentante legale, Sig.ra Alessandra Baldini, reperibile agli indirizzi riportati a piè di pagina della presente lettera.

L'elenco aggiornato dei responsabili, interni ed esterni, per il trattamento dei dati personali da noi nominati è reperibile, su richiesta, presso la sede dell'Ordine.

Ancona, lì 11/09/2013

**Ordine degli Assistenti Sociali -
Consiglio Regionale Marche**
Il Titolare del trattamento
Alessandra Baldini

Alessandra Baldini
Via Podesti, 42
60122 Ancona
Tel 071 204215
presidente@ordias.marche.it

P.S. La presente informativa è scaricabile dal sito dell'Ordine www.ordias.marche.it

Io sottoscritto/a _____ ho
preso visione dell'informativa Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi
dell'art. 13 del d.lgs. N. 196/2003 e pertanto autorizzo/non autorizzo (barrare la voce che non
interessa) il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dalla presente
informativa.

Firma (leggibile) _____

Luogo e data _____

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____

nel presentare la domanda di iscrizione per trasferimento, DICHIARA di essere a conoscenza di quanto segue:

1. Il trasferimento dell'iscrizione deve essere deliberato dai Consigli interessati secondo il seguente procedimento:
 - a. Il Consiglio Regionale dell'Ordine DI PROVENIENZA **delibera il nulla osta al trasferimento** cioè verifica i requisiti per il trasferimento, l'assenza di procedimenti disciplinari e la regolarità dei pagamenti dei contributi annuali e lo comunica all'Ordine delle Marche e all'interessato;
 - b. Il Consiglio Regionale dell'Ordine delle Marche **delibera l'iscrizione** presso il proprio Albo e la comunica all'Ordine DI PROVENIENZA e all'interessato;
 - c. L'Ordine Regionale DI PROVENIENZA **delibera la cancellazione** dal proprio Albo con la medesima decorrenza della iscrizione presso l'Albo della Regione Marche, senza soluzione di continuità. Comunica all'interessato e all'Ordine della Regione Marche l'avvenuta cancellazione e invia a quest'ultimo la copia del fascicolo personale del trasferito.
2. **Il pagamento del contributo annuale costituisce** obbligo per l'iscritto all'Albo (legge n° 84/1993 art. 3 co. 2 e D.M n° 615/1994 art. 2 co. 3 – c) a prescindere dall'effettivo esercizio della professione. **Il contributo annuale per l'anno in corso, cioè quello di presentazione della domanda di trasferimento**, sarà versato all'Ordine nel quale il trasferito si trovava iscritto al 01/01 dell'anno di interesse.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

La presente comunicazione deve essere:

- ☐ consegnata a mano
- ☐ oppure spedita con posta raccomandata AR
- ☐ oppure inviata con PEC e FIRMA DIGITALE

all'Ordine della Regione Marche (SENZA BOLLO)

All'Ordine di PROVENIENZA è necessario inviare compilato il modello reperibile nel sito dello stesso, IN BOLLO e con le modalità dallo stesso indicate

PER COMUNICARE L'INDIRIZZO PEC (OBBLIGATORIO)

- **Se non hai ancora attivato un indirizzo di Posta Elettronica Certificata:**
 1. puoi rivolgerti on line a qualsiasi provider di posta elettronica (Aruba, Poste Italiane, Libero ecc), che ti fornirà questo servizio a pagamento, con un abbonamento che va rinnovato annualmente.
- **In alternativa puoi comunicare l'indirizzo PEC del tuo Servizio** chiedendo preventivamente l'autorizzazione al tuo Ente. La PEC deve essere PERSONALE

Una volta attivato l'indirizzo PEC devi inviare, attraverso esso, un messaggio alla PEC dell'Ordine pec@pec.ordias.marche.it