

UNIVERSITA' DEGLI STUDI MAGNA GRAECIA DI CATANZARO

*Magnifico Rettore dell'Università degli
Studi Magna Graecia
Ufficio Protocollo
Viale Europa loc. Germaneto
Campus Universitario "Salvatore Venuta"
88100 Catanzaro*

l' sottoscritt _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il
_____, residente a _____ (prov. _____) in
via _____ - n. _____, domiciliat _____ a _____ (prov. _____) in
via _____ n. _____ (C.A.P. _____) Tel. _____ e-mail _____
C.F. _____ n. matricola _____ (solo per i laureati nella sede di Catanzaro)

CHIEDE

di essere ammesso/a nella _____ **sessione dell'anno 2024** a sostenere l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di:

ASSISTENTE SOCIALE (SEZIONE B DELL'ALBO)

ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA (SEZIONE A DELL'ALBO)

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), art. 15, L. n. 183 del 12 novembre 2011 (Legga di stabilità 2012), decade automaticamente dall'iscrizione all'esame, con annullamento di eventuali esiti ottenuti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000, art.15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

(solo per chi si iscrive all'esame di Assistente Sociale)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea in _____ (di primo livello appartenente alla classe 6 Scienze del Servizio Sociale)
- Laurea in _____ (di primo livello appartenente alla classe L-39 Servizio Sociale)
- Diploma Universitario in _____
- Altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo, da attestare mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.
- Altro titolo (*specificare*) _____

CONSEGUITO PRESSO: _____
IN DATA _____ **CON VOTI** _____

Ovvero

di essere laureando in: _____ presso:
l'Università di _____ la cui seduta di laurea è fissata il:
_____ e di avere presentato la domanda di laurea in data: _____.

(solo per chi si iscrive all'esame di Assistente Sociale Specialista)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea in _____ (di secondo livello appartenente alla classe 57/S Programmazione e gestione delle politiche e dei Servizi Sociali)

Laurea in _____ (di secondo livello appartenente alla classe LM/87 Servizio Sociale e Politiche Sociali)

Altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo, da attestare con una dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, (*specificare*) _____

CONSEGUITO PRESSO: _____
IN DATA _____ **CON VOTI** _____

Ovvero

di essere laureando in: _____
presso: _____
la cui seduta di laurea è fissata il: _____ e di aver presentato domanda di laurea in data: _____.

Diploma Universitario in _____
conseguito presso _____ in data _____ con voti _____

e dichiara inoltre di essere iscritto/a all'Albo degli Assistenti sociali di _____

Via/Piazza N° civico _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____ dal _____

e di svolgere funzioni professionali di cui all'art. 21 comma 2 del DPR n. 328 5 giugno 2001 da almeno 5 anni presso i seguenti enti:

1. (*denominazione Ente*) _____

(Via/Piazza n° civico Città (Prov.) C.A.P.)

Dal _____ al _____

2. (*denominazione Ente*) _____

(Via/Piazza n° civico Città (Prov.) C.A.P.)

Dal _____ al _____
3. (denominazione Ente) _____
(Via/Piazza n° civico Città (Prov.) C.A.P.)
Dal _____ al _____
4. (denominazione Ente) _____
(Via/Piazza n° civico Città (Prov.) C.A.P.)
Dal _____ al _____
5. (denominazione Ente) _____
(Via/Piazza n° civico Città (Prov.) C.A.P.)
Dal _____ al _____

PER TUTTI I PARTECIPANTI

dichiara inoltre

di non aver presentato domanda di ammissione all'esame di Stato di abilitazione in altra sede per la presente sessione (OBBLIGATORIO);

di sostenere l'esame di Stato di abilitazione alla professione di assistente sociale/ assistente sociale specialista per la prima volta;

ovvero

di avere sostenuto con esito negativo l'esame di Stato nella ___ sessione dell'anno _____ presso l'Università _____ di _____;

di essere risultato/a assente, nella _____ sessione dell'anno _____, presso l'Università _____;

ALLEGA

1. fotocopia fronte retro del documento di identità del candidato, in corso di validità;
2. ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 49,58, sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (cedola con la causale del versamento) – Causale: Partecipazione esame Stato abilitazione professione Assistente sociale specialista/Assistente sociale - anno 2024 _____ (specificare se "I" o "II") sessione;
3. ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 300,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione "Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali" all' Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro – Amministrazione Centrale quale contributo per la partecipazione esame di Stato di abilitazione alla professione di Assistente sociale specialista/Assistente sociale anno 2024 _____ (specificare se "I" o "II") sessione";
4. eventuale certificazione ex lege attestante la necessità di usufruire di particolari ausili o tempi più prolungati per lo svolgimento delle prove.

Data,

Firma _____

l sottoscritt dichiara di essere a conoscenza, del fatto che il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 CATANZARO (tel. 0961 3694001– PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i propri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.

Data,

Firma _____