

- di essere consapevole che quanto sopra dichiarato sarà oggetto di valutazione da parte della Commissione d'Albo della professione sanitaria di Educatore Professionale per permettere la proposta di iscrizione all'Elenco Speciale ad esaurimento degli Educatori Professionali;

- di esercitare la professione dal (data di inizio esercizio della professione) _____;

- di esercitare la professione presso (inserire tutte le informazioni utili per la valutazione della veridicità della dichiarazione, quali recapiti, indirizzi, email, PEC, ...) _____

_____;

in qualità di (subordinato, libero professionista, ...) _____

_____;

- di essere residente a (comune) _____ prov. _____

in (via/piazza numero civico) _____

_____;

- di essere domiciliato a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____ prov. _____

in (via/piazza numero civico) _____

_____;

- i propri recapiti telefonici _____ mobile _____

_____;

- il proprio indirizzo e-mail _____ PEC _____

_____;

- di essere informato e di accettare che ogni comunicazione con l'Ordine avverrà tramite e-mail e/o PEC;

- di essere a conoscenza e di accettare che, durante il periodo d'iscrizione all'Elenco Speciale ad esaurimento, per adempiere a quanto disposto dall'art. 16 della Legge 28/01/2009 n. 2, di conversione del D.L. 29/11/2008, n. 185, qualora non sia comunicato un indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) adeguato, l'Ordine TSRM e PSTRP fornirà una casella PEC all'iscritto/a, il cui indirizzo sarà pubblicato nell'Indice Nazionale Indirizzi di Posta Elettronica Certificata (INI-PEC) istituito in attuazione del D.L. 18/10/2012, n.179, e convertito con modificazioni nella Legge 17/12/2012, n. 221;

- di informarsi tempestivamente sulle modalità di consultazione e di gestione della propria casella PEC;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine, con le modalità stabilite, ogni variazione dei dati dichiarati con la presente.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/ 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

(luogo) _____, (data) _____ (firma leggibile) _____

Il/la sottoscritto/a, acconsente, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e ss.mm.ii. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento e alla comunicazione dei dati forniti con le modalità adeguate (anche strumentali, informatiche ed automatizzate), per tutte le finalità di Legge previste dalle funzioni in capo agli Ordini Professionali TSRM e PSTRP.

(luogo) _____, (data) _____ (firma leggibile) _____

Allegato A

[riferimento alle determinazioni della LP 1 (fino al 2011), agli atti di indirizzo della L13/07 e alle direttive dei servizi socio-sanitari (dal 2012)]

#	Tipologie di servizio
1	Centro diurno per minori
2	Centro aperto per minori
3	Centro di aggregazione giovanile
4	Intervento educativo a domicilio
5	Misure per favorire l'integrazione dei gruppi sinti e rom residenti in provincia di Trento
6	Centro occupazionale per adulti
7	Laboratorio per l'acquisizione di prerequisiti lavorativi per adulti
8	Centro di servizi per anziani
9	Centro socio-educativo per disabili
10	Centro occupazionale per disabili
11	Laboratorio per l'acquisizione di prerequisiti lavorativi per disabili
12	Appartamenti semiprotetti per adulti
13	Alloggi protetti per anziani
14	Casa di soggiorno per anziani
15	Comunità alloggio per disabili
16	Unità di strada
17	Progetti di promozione (285/97)
18	Progetti di prevenzione
19	Attività di inclusione sociale
20	Educativa di strada
21	Progetti di attività innovative o sperimentali
22	Nuclei territoriali per disabili
23	Sostegno alle vittime di atti di violenza
24	Misure di sostegno a favore dei minori stranieri non accompagnati
25	Centro di socializzazione al lavoro per giovani
26	Centro di pronta accoglienza per minori
27	Gruppo appartamento per minori
28	Domicili autonomi per giovani
29	Residenza assistita per minori dai 16 ai 18 anni
30	Centro per l'infanzia
31	Comunità di accoglienza madre con bambini
32	Comunità residenziale temporanea per adulti
33	Alloggi in autonomia per adulti
34	Progetto per l'inclusione sociale a favore di persone disabili senza capacità lavorativa, anche temporanea, in contesti lavorativi
35	Centro residenziale di sollievo per disabili
36	Centro diurno per anziani
37	Centro diurno socio-riabilitativo per disabili
38	Comunità sociosanitaria per minori con patologia psichiatrica
39	Comunità sociosanitaria per adulti con patologia psichiatrica

40	Centro residenziale per disabili
41	Centro Alzheimer
42	Centri residenziali per disabili
43	Centri diurni socio-riabilitativi per disabili
44	Comunità socio-sanitarie per adulti
45	Servizio di sostegno a favore di soggetti con disagio derivante da dipendenze patologiche
46	Comunità sociosanitaria per minori
47	Centro occupazionale per adulti
48	Appartamento semi-protetto
49	Centro di socializzazione al lavoro
50	Centro servizi a rete
51	Centro di servizi a rete per disabili
52	Centro diurno socio-assistenziale riabilitativo per disabili
53	alloggi in autonomia
54	Servizi a carattere semiresidenziale a favore di ex detenuti o di persone soggette a misure alternative alla detenzione
55	Servizi a carattere semiresidenziale per donne vittime di violenza
56	domicilio autonomo per giovani
57	servizi a carattere residenziale a favore di ex detenuti o di persone soggette a misure alternative alla detenzione
58	centro diurno sociosanitario riabilitativo per disabili
59	Centro diurno sociosanitario per adulti con patologia psichiatrica
60	Centri socio-riabilitativi
61	Comunità socio-sanitaria per minori di età
62	Strutture psichiatriche terapeutiche riabilitative a carattere estensivo
63	Comunità accoglienti: strutture socio-riabilitative per adulti
64	Comunità riabilitativa terapeutica per disturbi del comportamento alimentare
65	Comunità per la cura e riabilitazione delle persone dipendenti da sostanze
66	Intervento educativo domiciliare a favore di minori/adulti
67	Intervento domiciliare educativo per disabili
68	Comunità alloggio
69	Gruppo famiglia
70	Centro socio-educativo
71	Nuclei territoriali
72	Strutture socio-riabilitative per adulti
73	Interventi di prevenzione, promozione e inclusione

ESEMPIO

- di aver svolto mansioni e funzioni riconducibili al profilo professionale di educatore professionale così come descritto nel DM 520/98, presso i seguenti Enti/Servizi nei periodi di lavoro indicati, compresi tra l'01.01.2009 e il 31.12.2018:

Tipologia di servizio*	Ente datore di lavoro	Inizio del periodo lavorato	Fine del periodo lavorato
Centro di aggregazione giovanile	Associazione PincoPallino – INDIRIZZO	01/07/2010	31/12/2012
Intervento educativo a favore di minori/adulti	Società Cooperativa “I Canguri” – INDIRIZZO	01/01/2013	15/09/2017

* fare riferimento all'Allegato A