

ACT DE CONSTITUIRE ȘI DECLARARE
AL CABINETULUI INDIVIDUAL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/a în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____, legitimat/ă cu CI/BI, seria
_____, nr. _____, eliberat/ă de către _____, la data de
_____, CNP: _____, în calitate de **asistent social**, având codul:
_____, prin prezenta:

DECLAR

constituirea, în conformitate cu dispozițiile **art. 9 alin. (2) din Legea nr. 466/2004 privind statutul asistentului social, a cabinetului individual de asistență socială**, având:

1. Denumirea:

_____;

2. Sediul profesional situat în _____, str. _____,
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
sector/județ _____;

3. Puncte de lucru situate

în **a)** _____, str. _____,
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
sector/județ _____, **b)** _____, str. _____,
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____.

Patrimoniul inițial al cabinetului individual de asistență socială este constituit din aportul titularului, conform documentelor anexate (acte de proprietate, facturi, chitanțe, bonuri fiscale, etc.), în valoare totală de _____ lei(ROM).

și **cer** înregistrarea acestuia în **Registrul național al asistenților sociali din România – partea a II-a**.

În susținerea cererii formulate anexez documentele de care înțeleg să mă folosesc (conform opis) și mă oblig ca în termen de **15 zile** calendaristice de la modificarea datelor prezentate mai sus să depun la **Colegiul Național al Asistenților Sociali** actele care atestă modificările intervenite la prezenta declarație, pe care mi-o asum în întregime.

Prin prezenta declar ca am luat la cunoștință de dispozițiile **Legii nr. 466/2004**, respectiv a **Regulamentului de organizare și funcționare al Colegiului Național al Asistenților Sociali și a celorlalte acte cu caracter normativ aprobate de către Colegiul Național al Asistenților Sociali**, pe care mă oblig să le respect întocmai, cunoscând prevederile **art. 292** din **Codul penal** privind falsul în declarații. De asemenea, mă angajez să achit întocmai și la termen taxele și contribuțiile (cotizațiile) aprobate de către **Colegiul Național al Asistenților Sociali**, să aduc la cunoștința **Biroului executiv** orice litigiu în care sunt implicat, în legătură cu exercitarea profesiei de asistent social, în termen de **15 zile** calendaristice de la data apariției acestuia.

Totodată, potrivit dispozițiilor **Legii nr. 677/2001**, cu modificările și completările ulterioare, îmi exprim consimțământul, în mod expres și neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal în vederea eliberării certificatului de înregistrare al formei independente de exercitare a profesiei de asistent social, precum și pentru orice prelucrare ulterioară a acestora.

Data: _____

(semnatura și parafa individuală)