

**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 **Colegiului 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, în conformitate cu dispozițiile prevederilor legislației de protecție a datelor cu caracter personal în vigoare, respectiv Regulamentul UE 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, 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)**