

VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1827
DEL CONSIGLIO REGIONALE

OGGETTO: **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLA SEZ. B DELL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL TRENTINO ALTO ADIGE: A.S. PARIS GIANNI**

<p><i>Nell'anno duemilasedici, addì quindici del mese di gennaio ad ore 15.00, nella sala riunioni della sede dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige, in Trento, Via Mancini 25/8, convocato dalla Presidente a mezzo avviso recapitato ai singoli componenti e per conoscenza ai Revisori dei Conti, si è riunito il Consiglio Regionale dell'Ordine in seduta ordinaria non pubblica.</i></p>		<p>TESORIERE</p> <p>PRENOTATO L'IMPEGNO DI SPESA AL CAPITOLO</p> <p>.....</p> <p>DEL BILANCIO DI PREVISIONE</p> <p>PER L'ANNO.....</p>
<p><i>Presiede:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Il Presidente</i> COLLINI Monica</p> <p><i>Sono presenti:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>I Consiglieri</i></p> <p style="text-align: center;">POVOLERI Marilisa FRIZZIERO Marta SONNA Anna Rita GERVASI Mariarita ZADRA Maria Angela CENCI Elisabetta</p> <p><i>Sono assenti</i></p> <p style="text-align: center;">BENEDETTI Karolina PAOLAZZI Elisa TURRINA Amelia GIAMMARCO Elena</p>		<p>SEGRETARIO</p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>-----</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p style="text-align: center;">PROT.N.....</p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p style="text-align: center;">PROT.N.....</p> <p style="text-align: center;">F.to IL SEGRETARIO </p>

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dalla sez. B dell'Albo Professionale degli
Assistenti Sociali del Trentino Alto Adige: A.S. Paris Gianni**

Il relatore comunica:

L'A.S. **Paris Gianni** ha richiesto la cancellazione dalla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige

Dall'esame della documentazione prodotta la richiedente, risulta in possesso dei requisiti previsti dalla normativa.

In presenza dei requisiti si può procedere alla cancellazione dalla sez. B dell'albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige.

IL CONSIGLIO REGIONALE

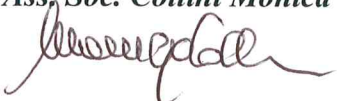
- Udita la relazione
 - Vista la L. 23.03.1993 N. 84
 - Visto il DM 11.10.1994 N.615 e s.m.
 - Vista la richiesta presenta dal A.S. **Paris Gianni**
 - Visto l'atto di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot. N° 845/2000
 - Visto il D.P.R.. 5 giugno 2001 n° 328 recante: "Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti";
 - Visto l'atto d'indirizzo del Consiglio Nazionale dd. 01.02.2001 prot. n. 229/02 per l'applicazione del D.P.R. n. 328/2001.
-
- Uditi
 - Il Presidente che esprime parere favorevole in merito alla legittimità
 - Il Tesoriere che esprime parere favorevole in merito alla regolarità contabile


a voti unanimi espressi a norma di legge

DELIBERA

19. Di accogliere la richiesta di cancellazione del A.S. **Paris Gianni** dalla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige;
20. Dispone la cancellazione della stessa dalla sez. B dell'Albo, degli Assistenti Sociali della Regione Trentino-Alto Adige al corrispondente numero.
21. Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza;

Data lettura del presente verbale, viene
APPROVATO
con N. 7 voti favorevoli
con N. _____ voti contrari
con N. _____ voti astenuti
e sottoscritto.

PRESIDENTE
Ass. Soc. Collini Monica


f.f. IL SEGRETARIO
Ass. Soc. Sonna Anna Rita


Copia conforme all'originale, in carta libera per
uso amministrativo.

Trento, li

IL SEGRETARIO

=====

**RELAZIONE DI
PUBBLICAZIONE**

**IL PRESENTE E' IN PUBBLICAZIONE
ALL'ALBO DELLA SEDE DELL'
ORDINE**

**DAL
PER 15 GIORNI CONSECUTIVI.**

F.to IL SEGRETARIO f.f.
