

**VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1828**  
**DEL CONSIGLIO REGIONALE**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLA SEZ. B DELL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL TRENINO ALTO ADIGE: A.S. CAVALLI MARIKA**

*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.*

**Presiede:**

*Il Presidente*

**COLLINI Monica**

**Sono presenti:**

*I Consiglieri*

**POVOLERI Marilisa**  
**FRIZZIERO Marta**  
**SONNA Anna Rita**  
**GERVASI Mariarita**  
**ZADRA Maria Angela**  
**CENCI Elisabetta**

**Sono assenti**

**BENEDETTI Karolina**  
**PAOLAZZI Elisa**  
**TURRINA Amelia**  
**GIAMMARCO Elena**

**TESORIERE**

**PRENOTATO L'IMPEGNO DI SPESA AL CAPITOLO**

.....  
**DEL BILANCIO DI PREVISIONE**

**PER L'ANNO.....**

**SEGRETARIO**

**ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE**

**SI NO**

-----  
**INVIATO IN DATA.....**

**PROT.N.....**

**ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE**

**SI NO**

**INVIATO IN DATA.....**

**PROT.N.....**

**F.to IL SEGRETARIO**

( )

---

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

Il relatore comunica:

L'A.S. **Cavalli Marika** 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 presentata dal A.S. **Cavalli Marika**
  - 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. **Cavalli Marika** 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** *ff.* **IL SEGRETARIO**  
Ass. Soc. Collini Monica Ass. Soc. Sonna Anna Rita  
 x 

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.**

**E.to IL SEGRETARIO** *ff.*  
x 