

VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1.901  
DEL CONSIGLIO REGIONALE

OGGETTO: **RICHIESTA DI TRASFERIMENTO PER VARIAZIONE RESIDENZA  
ASS. SOC. CASTRÌ DANIELA. CONCESSIONE NULLA - OSTA.**

<p><i>Nell'anno duemilasedici, addì ventiquattro del mese di agosto ad ore 16.30, 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><b>TESORIERE</b></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><i>Il Presidente</i> <b>COLLINI Monica</b></p> <p><i>Sono presenti:</i></p> <p><i>I Consiglieri</i></p> <p><b>POVOLERI Marilisa</b> <b>FRIZZIERO Marta</b> <b>GERVASI Mariarita</b> <b>BENEDETTI Karolina</b> <b>ZADRA Maria Angela</b> <b>BOSEGGIA Claudia</b> <b>CENCI Elisabetta</b> <b>GUALDI Giuliana</b></p> <p><i>Sono assenti</i></p>	<p><b>SEGRETARIO</b></p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE</p> <p>SI NO</p> <p>-----</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p>PROT.N.....</p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE</p> <p>SI NO</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p>PROT.N.....</p> <p>F.to IL SEGRETARIO</p> <p>( )</p>

OGGETTO: **Richiesta di trasferimento per variazione residenza Ass. Soc. Castrì Daniela. Concessione nulla - osta.**

Il relatore comunica:

l'assistente sociale **Castrì Daniela** iscritta alla Sez. B n. 856, ha trasferito la propria residenza nella Regione Puglia e ha fatto domanda di trasferimento all'Ordine della Regione Puglia  
Da una verifica amministrativa non esistono ostacoli o impedimenti al trasferimento, per cui si ritiene di dover procedere alla concessione del nulla-osta.

### 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 dalla a.s. **Castrì Daniela** dd 02/08/2016 prot. 1041 pervenuta a questi uffici;
- Visto l'atto di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot. N° 845/2000
  
- Uditi
  - Il Segretario che esprime parere favorevole in merito alla legittimità
  - Il Tesoriere, che ha espresso parere favorevole in merito alla regolarità contabile

a voti unanimi espressi a norma di legge

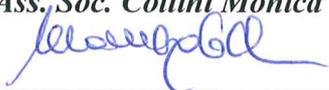
### DELIBERA

1. Di accogliere la richiesta di trasferimento presentata dalla a.s. **Castrì Daniela**, iscritta al n. 856 – sezione B
2. Di concedere il nulla osta al trasferimento dell'iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Puglia.
3. Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza.

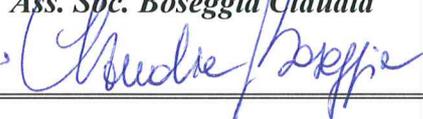
\*\*\*\*\*

Data lettura del presente verbale, viene  
**APPROVATO**  
con N. 9 voti favorevoli  
con N. \_\_\_\_\_ voti contrari  
con N. \_\_\_\_\_ voti astenuti  
e sottoscritto.

**PRESIDENTE**  
Ass. Soc. Collini Monica



**IL SEGRETARIO**  
Ass. Soc. Boseggia Claudia



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 . 25/08/2016 al 09/09/2016  
PER 15 GIORNI CONSECUTIVI.**

**F.to IL SEGRETARIO**  
( \_\_\_\_\_ )